

AZIENDA USL ROMA G

Tivoli, via Tiburtina n. 22/a

Bando di gara per il servizio di tesoreria

LINE

SEZIONE 1: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA G		
Indirizzo postale: VIA TIBURTINA N. 22/a		
Città TIVOLI	Codice postale: 00019	Paese: ITALIA
Punti di contatto: Coordinamento Risorse Materiali e Strumentali		Telefono: 0774.3164007- 4060 - 4049
Posta elettronica:		Fax: 0774.3164010 - 4052
Indirizzo(i) internet (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL) Profilo di committente (URL): www.aslromag.it		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:	<input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input checked="" type="checkbox"/> Altro: completare allegato A. I
Il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (inclusi i documenti per il dialogo competitivo e per il sistema dinamico di acquisizione) sono disponibili presso:	<input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input checked="" type="checkbox"/> Altro: completare allegato A. II
Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a-	<input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input checked="" type="checkbox"/> Altro: completare allegato A. X

I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITÀ

<input type="checkbox"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale <input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale <input checked="" type="checkbox"/> Autorità regionale o locale <input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio regionale o locale <input type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico <input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____	<input type="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche <input type="checkbox"/> Difesa <input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari <input checked="" type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale <input type="checkbox"/> Protezione sociale <input type="checkbox"/> Ricreazione, cultura e religione <input type="checkbox"/> Istruzione <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici <input checked="" type="checkbox"/> no	

SEZIONE 11: OGGETTO DELL'APPALTO**11. 1) DESCRIZIONE**

11.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice		
Procedura aperta affidamento triennale servizio di tesoreria occorrente alla Azienda USL Roma G		
11.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi (Scegliere una sola categoria - lavori, forniture a servizi - che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)		
(a) Lavori <input type="checkbox"/>	(b) Forniture <input type="checkbox"/>	(c) Servizi <input checked="" type="checkbox"/>
Esecuzione <input type="checkbox"/>	Acquisto <input type="checkbox"/>	Categoria di servizi: N. <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="b"/>
Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/>	Leasing <input type="checkbox"/>	(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. Pallegato H della direttiva 2004/18/CE)
Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/>	Noleggio <input type="checkbox"/>	
	Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/>	
	Misto <input type="checkbox"/>	
Sito o luogo principale dei lavori:	Luogo principale di consegna:	Luogo principale di esecuzione:
		Strutture territoriali ASL Roma G
Codice NUTS <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Codice NUTS <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Codice NUTS I TE4 3
11.1.3) L'avviso riguarda		
un appalto pubblico <input checked="" type="checkbox"/>	Fistituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA) <input type="checkbox"/>	
l'istituzione di un accordo quadro <input type="checkbox"/>		
11. 1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)		
Accordo quadro con diversi operatori <input type="checkbox"/>	Accordo quadro con un unico operatore <input type="checkbox"/>	
Numero <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> a, se del caso, numero massimo di partecipand all'accordo quadro previsto <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>		
Durata dell'accordo quadro: periodo in anni: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> o mesi: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>		
Giustificazione dell'accordo quadro con una durata superiore a quattro anni: _____		

COPI.

Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (se del caso; indicare solo in cifre): Valore stimato, IVA esclusa: _____ Moneta: _____ oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____ Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se possibile): _____		
11.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti AFFIDAMENTO TRIENNALE SERVIZIO DI TESORERIA OCCORRENTE ALL'AZIENDA USL ROMA G _____ _____		
11.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	66,13 00 00 - 0	□□□□ - □ □□□□ - □
Oggetti complementari	□□,□□ □□.□□ - □ □□ □□.□□ □□ - □ □□,□□ □□ □□ - □ □□,□□ □□ □□ - □	□□□□ - □ □□□□ - □ □□□□ - □ □□□□ - □ □□□□ - □ □□□□ - □ □□□□ - □ □□□□ - □
11.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
11.1.8) Divisione in lotti si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> [X] (per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare allegato B nel numero di copie necessario) In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una sola casella):		
un solo lotto <input type="checkbox"/>	uno o più lotti <input type="checkbox"/>	tutti i lotti <input type="checkbox"/>
11.1.9) Ammissibilità varianti s no <input checked="" type="checkbox"/> [X]		

11.2) QUANTITATIVO O ENTITA DELCAPPALTO

11.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni) Importo presunto annuale del movimento effettivo di cassa: € 600.000.000,00 _____ _____ Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): _____ Moneta: EUR _____ oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____		
--	--	--

111.2.2) Opzioni (eventuali) no <input type="checkbox"/>
In caso affermativo, descrizione delle opzioni: <hr/> <hr/>
<i>Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:</i> in mesi: <input type="text"/> <input type="text"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)
Numero di rinnovi possibile (se del caso): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> oppure tra <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<i>Se noto, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:</i> m mesi: <input type="text"/> <input type="text"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)
11.3) DURATA DEL CAPPALTO O TERMINE DI ESECUZIONE
Periodo in mesi: <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 6 o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)
oppure dal <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)
al <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)

COPIA TRATTA DA GURITEL - G

SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO
E TECNICO

111.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO

M. 1. 1) Cauzioni e garanzie richieste (se del caso)

Non prevista

111.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia

MEZZI PROPRI

111.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto (se del caso)

AMMESSI- ART. 37 D.LGS. 163/2006

111.1.4) Altre condizioni particolari cui ~ soggetta la realizzazione dell'appalto (se del caso)

si no

In caso affermativo, descrizione delle condizioni particolari:

111.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

111.2.1) Situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

VEDI MODELLO DICHIARAZIONE SOSTITUITIVA ALLEGATA AL CAPITOLATO SPECIALE

111.2.2) Capacità economica e finanziaria	
informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: VEDI MODELLO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ALLEGATO AL CAPITOLATO SPECIALE	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso):</i>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
111.2.3) Capacità tecnica	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: VEDI CAPITOLATO SPECIALE	Livelli minimi di capacità~ eventualmente richiesti
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
111.2.4) Appalti riservati <i>(se del caso)</i> sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	
L'appalto & riservato ai laboratori protetti	
L'esecuzione dell'appalto & riservata ai programmi di lavoro protetti <input type="checkbox"/>	

111.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL' APPALTO DI SERVIZI

111.3.1) La prestazione del servizio ~ riservata ad una particolare professione?	Sì <input checked="" type="checkbox"/>
In caso affermativo, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:	
D.L. 25/09/89 N. 329 e D.Lgs. 1/09/1993 n. 385	

111.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio	sì <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

COPIA

SEZIONE IV: PROCEDURA

IVA) TWO D1 PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura	
Aperta	<input checked="" type="checkbox"/>
Ristretta	<input type="checkbox"/>
Ristretta accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
Negoziata	<input type="checkbox"/> Sono già stati scelti candidati? Sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione H. 3 Altre informazioni
Negoziata accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
Dialogo competitivo	<input type="checkbox"/>
IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta (procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)	
Numero previsto di operatori	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
oppure numero minimo previsto	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e, se del caso, numero massimo <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati: _____ _____ _____ _____	
IV. 1.3) Riduzione del numero di operatori durante il negoziato o il dialogo (procedura negoziata, dialogo competitivo)	
Ricorso ad una procedura, in più fasi al fine di ridurre il numero di soluzioni da discutere o di offerte da negoziare	Sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

COPIA TR

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)			
Prezzo più basso <input type="checkbox"/>			
<i>oppure</i>			
Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai <input checked="" type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> criteri indicati di seguito (i criteri di aggiudicazione vanno indicati con la relativa ponderazione oppure in ordine discendente di importanza qualora non sia possibile la ponderazione per motivi dimostrabili)			
<input checked="" type="checkbox"/> criteri indicati nel capitolato d'oncri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche			
Criteri	Ponderazione	Criteri	Ponderazione
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____
IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica			si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
In caso affermativo, fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica (se del caso)			

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice (se del caso)	

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
In caso affermativo:	
Avviso di preinformazione <input type="checkbox"/>	Avviso relativo al profilo di committente <input type="checkbox"/>
Numero dell'avviso nella GU: <input type="text"/> /S <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> del <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	
Altre pubblicazioni precedenti (se del caso) <input type="checkbox"/>	
Numero dell'avviso nella GU: <input type="text"/> /S <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> del <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	
Numero dell'avviso nella GU: <input type="text"/> /S <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> del <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	

IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione) oppure il documento descrittivo (nel caso di dialogo competitivo)	
Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti	
Data: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	Ora: _____
Documenti a pagamento	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre): _____ Moneta: _____	
Condizioni e modalità di pagamento: _____	
IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione	
Data: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	Ora: 12,00
IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare (se nota) (nel caso delle procedure ristrette e negoziate e del dialogo competitivo)	
Data: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	
IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione	
ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT FfU MT NL PL PT SK SL FI Sv	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Altra: _____	
IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente ~ vincolato alla propria offerta (procedure aperte)	
Fino al: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	
oppure periodo in mesi: <input type="text"/> <input type="text"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)	
IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte	
Data: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	Ora: _____
Luogo (se del caso): _____	
Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso) si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
RAPPRESENTANTI MUNITI DI SPECIFICA PROCURA	

COPIA

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VIA) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO <i>(se del caso)</i>			si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
In caso affermativo, indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:				
VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI			si <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>
In caso affermativo, indicare il progetto/programma:				

VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI <i>(se del caso)</i>				

VIA) PROCEDURE DI RICORSO				
VI.A) Organismo responsabile delle procedure di ricorso				
Denominazione ufficiale:				
Indirizzo postale:				
Città:	Codice postale:	Paese:		
Posta elettronica:	Telefono:			
Indirizzo Internet (URL):	Fax:			
Organismo responsabile delle procedure di mediazione <i>(se del caso)</i>				
Denominazione ufficiale:				
Indirizzo postale:				
Città:	Codice postale:	Paese:		
Posta elettronica:	Telefono:			
Indirizzo Internet (URL):	Fax:			
VI.4.2) Presentazione di ricorso <i>(compilare il punto VI. 4.2 OPPURE, all'occorrenza, il punto VI. 4.3)</i>				
Informazioni precise sui termini di presemazione di ricorso:				

VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso				
Denominazione ufficiale:				
Indirizzo postale:				
Città:	Codice postale:	Paese:		
Posta elettronica:	Telefono:			
Indirizzo Internet (URL):	Fax:			
VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO: <input type="text" value="24"/> / <input type="text" value="04"/> / <input type="text" value="2007"/> (gg/mm/aaaa)				

ALLEGATO A

ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

I) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI ULTERIORI INFORMAZIONI

Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA G		
Indirizzo postale: VIA TIBURTINA N. 22/A		
città: Tivoli	Codice postale: 00019	Paese: Italia
Punti di contatto: Coord- Risorse Mat.li e Strum.li		Telefono: 0774.3164007 - 4060 -4049
All'attenzione di: Rag. Natale Fedeli		
Posta elettronica: natale.fedeli@aslromag.it		Fax: 0774.3164010 - 4052
Indirizzo Internet (URL): www.aslromag.it		

II) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI IL CAPITOLATO D'ONERI E LA DOCUMENTAZIONE COMPLEMENTARE (INCUTSI I DOCUMENTI PER IL DIALOGO COMPETITIVO E PER IL SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE)

Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA G		
Indirizzo postale: VIA TIBURTINA N. 22/A		
Città: Tivoli	Codice postale: 00019	Paese: Italia
Punti di contatto: Coordinamento Risorse Materiali e Strumentali		Telefono: 0774.3164007 - 4049-4060
All'attenzione di: Rag. Natale Fedeli		
Posta elettronica: natale.fedeli@aslromag.it		Fax: 0774.3164010 - 4052
Indirizzo Internet (URL): www.aslromag.it		

III) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO AI QUALI INVIARE LE OFFERTE/DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA G – Ufficio Protocollo		
Indirizzo postale: Via Tiburtina n. 22/a		
Città: TIVOLI	Codice postale: 00019	Paese: ITALIA
Punti di contatto: Ufficio Protocollo		Telefono: 0774.3164015-4016-4017-4018
All'attenzione di:		
Posta elettronica:		Fax: 0774.317711
Indirizzo Internet (URL):		

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Di Pilla