

**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

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

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 <span style="float: right;"><input checked="" type="checkbox"/> no</span>	

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

<b>11.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice</b>		
Procedura aperta affidamento triennale servizio di tesoreria occorrente alla Azienda USL Roma G		
<b>11.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi</b> (Scegliere una sola categoria - lavori, forniture a servizi - che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)		
<b>(a) Lavori</b> <input type="checkbox"/>	<b>(b) Forniture</b> <input type="checkbox"/>	<b>(c) Servizi</b> <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=""/>	Codice NUTS <input type="text" value=""/>	Codice NUTS I TE4 3
<b>11.1.3) L'avviso riguarda</b>		
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"/>		
<b>11. 1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)</b>		
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=""/>		
<b>Durata dell'accordo quadro:</b> 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.

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

**11.2) QUANTITATIVO O ENTITA DELCAPPALTO**

<b>11.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)</b> 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"/>
<b>In caso affermativo, descrizione delle opzioni:</b>	
<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)	
<i>oppure</i> 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

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

**111.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL' APPALTO DI SERVIZI**

<b>111.3.1) La prestazione del servizio ~ riservata ad una particolare professione?</b>	Sì <input checked="" type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:</b>	
D.L. 25/09/89 N. 329 e D.Lgs. 1/09/1993 n. 385	
_____	
_____	
<b>111.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio</b>	sì <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

COPIA

## SEZIONE IV: PROCEDURA

## IVA) TWO D1 PROCEDURA

<b>IV.1.1) Tipo di procedura</b>	
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? <span style="float: right;">Sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span> <b>In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione H. 3 Altre informazioni</b>
Negoziata accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
Dialogo competitivo	<input type="checkbox"/>
<b>IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta</b> (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: _____ _____ _____ _____	
<b>IV. 1.3) Riduzione del numero di operatori durante il negoziato o il dialogo</b> (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

<b>IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)</b>			
<b>Prezzo più basso</b> <input type="checkbox"/>			
<i>oppure</i>			
<b>Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai</b> <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			
<b>Criteri</b>	<b>Ponderazione</b>	<b>Criteri</b>	<b>Ponderazione</b>
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____
<b>IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica</b>			si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo, fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica (se del caso)</b>			
_____			
_____			
_____			

## IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

<b>IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice (se del caso)</b>	
_____	
<b>IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto</b> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
<b>In caso affermativo:</b>	
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"/> 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"/> 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"/> del <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	

<b>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)</b>	
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"/>
<b>In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre):</b> _____ <b>Moneta:</b> _____	
Condizioni e modalità di pagamento: _____	
<b>IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione</b>	
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
<b>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)</b>	
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)	
<b>IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione</b>	
ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT FfU MT NL PL PT SK SL FI Sv	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Altra: _____	
<b>IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente ~ vincolato alla propria offerta (procedure aperte)</b>	
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)	
<b>IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte</b>	
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"/>
<b>In caso affermativo, indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:</b>			
VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI		SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo, indicare il progetto/programma:</b>			
_____			
_____			
_____			
VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI ( <i>se del caso</i> )			
_____			
_____			
_____			
VIA) PROCEDURE DI RICORSO			
<b>VI.A) Organismo responsabile delle procedure di ricorso</b>			
Denominazione ufficiale:			
Indirizzo postale:			
Città:	Codice postale:	Paese:	
Posta elettronica:	Telefono:		
Indirizzo Internet (URL):	Fax:		
<b>Organismo responsabile delle procedure di mediazione (<i>se del caso</i>)</b>			
Denominazione ufficiale:			
Indirizzo postale:			
Città:	Codice postale:	Paese:	
Posta elettronica:	Telefono:		
Indirizzo Internet (URL):	Fax:		
VI.4.2) <b>Presentazione di ricorso</b> ( <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) <b>Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso</b>			
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="2"/> <input type="text" value="4"/> / <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> / <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> ( <i>gg/mm/aaaa</i> )			

## 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