

AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALE SAN CARLO

Potenza, via Potito Petrone

Bando di gara per affidamento forniture servizi di adeguamento tecnologico e potenziamento dei sistemi informatici

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE**I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO**

Denominazione ufficiale: Azienda Ospedaliera Ospedale San Carlo		
Indirizzo postale: VIA POTITO PETRONE		
Città: Potenza	Codice postale: 85100	Paese: Italia
Punti di contatto: U.O. Provveditorato Dr. Aldo Pergola U.O. SIO Dr. Franco Labroca	Telefono: 0971/612480 Telefono: 0971/613562	
Posta elettronica: franco.labroca@ospedalesancarlo.it		Fax: 0971/612551

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

codice CIG

0027349919

II.1) DESCRIZIONE

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice Procedura Ristretta per l'affidamento delle forniture e dei servizi di adeguamento tecnologico e potenziamento dei sistemi informatici dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale S. Carlo".		
II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prenotazione dei servizi (Scegliere una sola categoria - lavori, forniture o servizi - che corrispondono 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"/>
	Acquisto	
	Luogo principale di consegna: A.O. San Carlo	
II.1.3) L'avviso riguarda un appalto pubblico <input checked="" type="checkbox"/>		

II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti Procedura Ristretta per l'affidamento delle forniture e dei servizi di adeguamento tecnologico e potenziamento dei sistemi informatici dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale S. Carlo (Art. 71 Legge 448/98) .	
III.1.8) Divisione in lotti	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
III.1.9) Ammissibilità di varianti	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti o opzioni) Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): Euro 465.230,00 oltre Iva	Moneta: Euro
--	--------------

II.3) DURATA DELL'APPALTO O TERMINE DI ESECUZIONE: 36 MESI**SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO****III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO**

III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia FONDI ART. 71 LEGGE 448/98
III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto Associazione Temporanea d'Imprese ex art. 37 Dlgs. 163/06

COPIA TR

III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

III.2.1) Situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale
Le imprese interessate dovranno allegare alla domanda di partecipazione prodotta <i>le sotto indicate dichiarazioni, ex DPR 445/00;</i>
A) dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante: - iscrizione CCIAA (numero, data, oggetto, P.I./CF)
B) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà comprovante: - Insussistenza di cause di esclusione di cui all'art. 38 comma 1 Dlgs. 163/06

III.2.2) Capacità economica e finanziaria
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:
Documentazione ex art. 41 del D.Lgs. 163/06 comma 1 lettera a) (dichiarazioni di due Istituti di credito; tali dichiarazioni dovranno essere allegate ad una sola domanda in caso di partecipazione a più lotti) e lettera c) (fatturato globale e forniture nel settore oggetto di gara realizzate negli ultimi tre esercizi)

III.2.3) Capacità tecnica
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: Docum. ex art. 42 comma 1 lettera a) D.Lgs. 163/06.

SEZIONE IV: PROCEDURA**IV.1) TIPO DI PROCEDURA**

IV.1.1) Tipo di procedura
Ristretta <input checked="" type="checkbox"/>

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

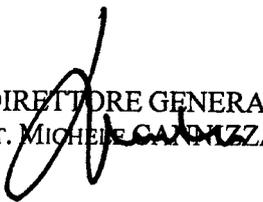
IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)
Offerta economicamente più vantaggiosa ai <input checked="" type="checkbox"/> criteri indicati nel capitolato d'oneri

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO**IV.3.4) Termine per il ricevimento delle domande di partecipazione in carta legale**Data: (gg/mm/aaaa) Ora: 13:00**IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione : ITALIANO****SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI****VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (se del caso)**

La domanda di partecipazione, (in carta legale, sottoscritta dal legale rappresentante con indicazione del recapito, numero telefono, fax e in caso di RTI, sottoscritta da tutti i soggetti del RTI o recante dichiarazione intenti sottoscritta dai soggetti del RTI, indicando l'impresa capogruppo a cui spetterà la rappresentanza esclusiva ed i mandanti) dovrà pervenire per raccomandata del Servizio Postale o tramite Agenzie autorizzate dal Ministero PT o consegna diretta al Protocollo dell'Azienda Ospedaliera (in tutti i giorni lavorativi, con esclusione del sabato pomeriggio e dei festivi, dalle ore 9,00 alle ore 13,00).

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO: (gg/mm/aaa)

IL DIRETTORE GENERALE
DOTT. MICHELE CANNUZZARO



COF