

CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA A FAVORE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI

Bando di gara d'appalto per l'affidamento di servizi assicurativi - CIG 00691811F7

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

1.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Dottori Commercialisti		
Codice Fiscale: 80021670585 – Partita I.V.A.: 02114101005		
Indirizzo postale: Via della Purificazione, 31		
Città: Roma	Codice postale: 00187	Paese: Italia
Punti di contatto: Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Dottori Commercialisti		Telefono: 06/47486327
All'attenzione di: Dott. Sandro Nardi		
Posta elettronica: s.nardi@cnpadc.it	Fax: 06/47486301/2	
Indirizzo internet: Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.cnpadc.it. Profilo di committente (URL): www.cnpadc.it.		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso: I punti di contatto sopra indicati

Il capitolato d'oneri e la documentazione complementare sono disponibili presso: consultare l'allegato A.II

Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a: consultare l'allegato A.III

1.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITA'

Organismo di diritto pubblico	Previdenza			
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice:	
Polizza assicurativa sanitaria "Piano sanitario iscritti e pensionati attivi della Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Dottori Commercialisti".	
II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi	
	Servizi <input checked="" type="checkbox"/>
	Categoria dei servizi: N. <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 6
	Luogo principale di esecuzione: Italia
	Codice NUTS <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3
II.1.3) L'avviso riguarda:	Un appalto pubblico
II.1.5) Breve descrizione dell'appalto	
La presente gara è stata deliberata dal Consiglio d'Amministrazione della Cassa con determinazione n. 102 del 24/25 luglio 2007. Oggetto dell'appalto è la stipula di una polizza assicurativa sanitaria "Piano sanitario iscritti e pensionati attivi della Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza a favore dei Dottori Commercialisti" per circa 45.500 (quarantacinquemilacinquecento) Dottori Commercialisti, iscritti e pensionati attivi con condizioni indicate nel capitolato d'oneri; l'aggiudicatario è vincolato altresì ad estendere, su richiesta eventuale e facoltativa di ciascun iscritto alla Cassa, le medesime prestazioni assicurative anche al coniuge, al convivente more uxorio ed ai figli dell'iscritto richiedente, con costi a carico di quest'ultimo e secondo le modalità previste dall'art. 4 del testo di polizza di cui all'art. 11 del capitolato d'oneri.	
II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti): <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1	
II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>

II.1.8) Divisione in lotti	si <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------------	-----------------------------	--

II.1.9) Ammissibilità di varianti	si <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>
--	-----------------------------	--

II.2) QUANTITATIVO ENTITA' DELL'APPALTO

II.2.1) Quantitativo o entità totale:

L'importo del servizio, che non rientra nel campo di applicazione dell'IVA, è stimato in € 2.600.000,00 (duemilioneiseicentomila/00) annui corrispondenti a complessivi € 7.800.000,00 (settemilionioitocentomila/00) per tre anni, per un premio massimo unitario lordo annuo a base d'asta (ossia per singolo iscritto o pensionato attivo) pari a € 57,00 (cinquantasette/00).

Valore stimato, IVA esclusa: 7.800.000,00

Moneta: Euro

II.2.2) Opzioni	si <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>
------------------------	-----------------------------	--

III.3) DURATA DELL'APPALTO O TERMINE DI ESECUZIONE

dal 01/01/2008 al 31/12/2010 (gg/mm/aaaa)

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

III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO

III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste

L'offerta deve essere corredata da una garanzia, pari al 2% dell'importo stimato del servizio oggetto dell'appalto di cui al punto II.2.1, sotto forma di cauzione o di fideiussione ai sensi dell'art. 75 del D.lgs. n. 163/2006. L'offerta deve altresì essere corredata dall'impegno di un fideiussore a rilasciare la garanzia fideiussoria di cui all'art. 113 del D.Lgs. n. 163/2006.

III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia

Il pagamento del premio è a carico della Cassa e avverrà nelle forme di cui al capitolato d'oneri. Di contro il pagamento del premio in caso di eventuale e facoltativa estensione ai familiari ai sensi del precedente articolo II.1.5 è a carico del singolo iscritto richiedente.

III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto:

Sono ammesse a partecipare le imprese assicurative costituite nelle forme giuridiche di cui all'art. 34 del D.lgs. n. 163/06, aventi sede legale in Italia o all'estero purché, in quest'ultimo caso, legittimate ad operare nel territorio italiano in forza di disposizioni normative o amministrative vigenti. In ogni caso le imprese partecipanti devono essere autorizzate all'esercizio dell'attività assicurativa del ramo malattia. Non sono valide le offerte presentate da intermediari assicurativi non mandatari e non procuratori di imprese assicurative. La Cassa applicherà quanto previsto dal 2° comma dell'art. 34 del D.lgs. n. 163/06.

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto	si <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>
---	-----------------------------	--

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

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Sono esclusi dalla partecipazione alla presente gara e non possono stipulare il relativo contratto i soggetti che si trovino in una delle condizioni previste dall'art. 38 del D. lgs. n. 163/2006. Per tutto quanto non previsto dal presente punto III.2.1) si fa rinvio alle disposizioni degli artt. 38 e 39 del D.lgs. n. 163/2006 ed alle prescrizioni dell'articolo 2.1) del capitolato d'oneri.

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/00, da rendere a pena di esclusione dalla gara, sottoscritta dal rappresentante legale (o più dichiarazioni nel caso di imprese appositamente riunite) ed attestante tutto quanto espressamente previsto dall'art. 2.2) del capitolato d'oneri.

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/00, da rendere a pena di esclusione dalla gara, sottoscritta dal rappresentante legale (o più dichiarazioni nel caso di imprese appositamente riunite) ed attestante tutto quanto espressamente previsto dall'art. 2.3) del capitolato d'oneri.

III.2.4) Appalti riservati

si no

III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI

III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?

si no

Si indica la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:

Codice delle assicurazioni private - D. Lgs. 7 settembre 2005, n. 209

III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio

si no

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura: Aperta

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione: Prezzo più basso

IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica

si no

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto

si no

IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare:

Documenti a pagamento:

si no

IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione

Data / / (gg/mm/aaaa)

Ora: 12:00

IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione: lingua italiana
IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta giorni <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="0"/> (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte	
Data <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> (gg/mm/aaaa)	Ora: 11:00
Luogo: Roma - Via della Purificazione, 31.	
Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte:	si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
un rappresentante per ogni soggetto concorrente.	

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO	si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi: si stima una cadenza di affidamento su base triennale.	
VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI La Cassa, associazione di diritto privato riconosciuta, viene qualificata organismo di diritto pubblico ai sensi di quanto ritenuto dalla sentenza delle Sezioni Unite Civili della Corte di cassazione della cassazione n. 13398/07 del 8 giugno 2007 . Per tutto quanto non previsto nel bando di gara si fa espresso rinvio alle disposizioni del D.lgs. n. 163/2006 ed alle prescrizioni del capitolato d'oneri, reso disponibile sul sito internet della Cassa all'indirizzo www.cnpadc.it . Responsabile delle procedure di affidamento e di esecuzione della presente gara ai sensi e per gli effetti del comma 9 dell'art. 10 del D. lgs. n. 163/2006 è il Dott. Sandro Nardi. Tutti i documenti di gara e la documentazione complementare sono gratuitamente disponibili sul sito www.cnpadc.it .	
VI.4) PROCEDURE DI RICORSO	
VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso. Denominazione ufficiale: Tribunale amministrativo regionale del Lazio - Via Flaminia, 189, 00196 Roma – Italia Telefono 06/328721 – Fax 06/32872310	
VI.4.2) Presentazione di ricorso e termini di presentazione di ricorso: si veda l'art. 21 della L. 1034/1971	
VI.5) Data di spedizione del presente avviso:	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> (gg/mm/aaaa)

COPIA TRAT.

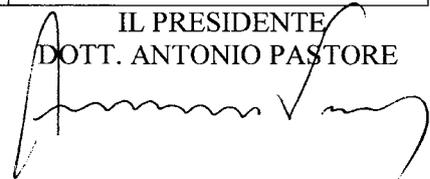
ALLEGATO A**ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO****II) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI IL CAPITOLATO D'ONERI E LA DOCUMENTAZIONE COMPLEMENTARE**

Denominazione ufficiale: Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Dottori Commercialisti		
Indirizzo postale: Via della Purificazione, 31		
Città: Roma	Codice postale:	Paese: Italia
Indirizzo Internet (URL): www.cnpadc.it		

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

Denominazione ufficiale: Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Dottori Commercialisti		
Indirizzo postale: Via della Purificazione, 31		
Città: Roma	Codice postale: 00187	Paese: Italia

IL PRESIDENTE
DOTT. ANTONIO PASTORE



COPIA TR,