

**AZIENDA OSPEDALIERA S. CAMILLO-FORLANINI**

Roma, piazza Carlo Forlanini n. 1

*Bando di gara per servizio di noleggio e lavaggio della biancheria e di tutti gli effetti tessili - Fornitura di T.N.T. non sterile e di teleria e capi sterili per camera operatoria nonché il noleggio e ricondizionamento sanitizzante di superfici antidecubito.*

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

<b>Denominazione ufficiale: Azienda Ospedaliera S.Camillo-Forlanini</b>		
<b>Indirizzo postale: Piazza Carlo Forlanini, 1</b>		
Città: <b>Roma</b>	Codice postale: <b>00151</b>	Paese: <b>Italia</b>
<b>Punti di contatto: Direzione Approvvigionamenti</b>		Telefono: <b>(+39) 06 5552580/312</b>
All'attenzione di: <b>Dott. Fabio Fattori</b>		
Posta elettronica: <a href="mailto:benieservizi@scamilloforlanini.rm.it">benieservizi@scamilloforlanini.rm.it</a>		Fax: <b>(+39) 06 5552603</b>
<b>Indirizzo(i) internet</b> vedi Allegato A		
Ulteriori informazioni sono disponibili presso : vedi Allegato A		
Il capitolato d'oneri e la documentazione complementare sono disponibili presso: vedi Allegato A		
Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a : vedi Allegato A		

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

<input checked="" type="checkbox"/> Salute	
<input checked="" type="checkbox"/> Livello regionale/locale	
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici	<b>si no X</b>

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

<b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice</b>
Servizio di. noleggio e lavaggio della biancheria e di tutti gli effetti tessili (lenzuola, coperte, materassi, guanciali, vestiario e divise del personale etc.), fornitura di T.N.T. non sterile e di teleria e capi sterili per Camera Operatoria (Lotto n.1), nonché il noleggio e ricondizionamento sanitizzante di superfici antidecubito (Lotto n.2)
<b>II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione</b>
- servizi - Luogo principale di esecuzione lavori : Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini, Roma
<b>II.1.3) L'avviso riguarda</b>
<b>un appalto pubblico</b> <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti</b>
Servizio di. noleggio e lavaggio della biancheria e di tutti gli effetti tessili (lenzuola, coperte, materassi, guanciali, vestiario e divise del personale etc.), fornitura di T.N.T. non sterile e di teleria e capi sterili per Camera Operatoria (Lotto n.1), nonché il noleggio e ricondizionamento sanitizzante di superfici antidecubito (Lotto n.2)

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 checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

**II.2) Quantitativo o entità dell'appalto**

<b>II.2.1) Quantitativo o entità totale</b> (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)
Valore complessivo presunto annuo: LOTTO N. 1 pari a € 5.860.000,00 al netto dell'IVA
Valore complessivo presunto annuo: LOTTO N. 2 pari a € 540.000,00 al netto dell'IVA

**II.3) DURATA DELL'APPALTO O TERMINE DI ESECUZIONE**

Periodo in mesi: <b>60</b>
----------------------------

**SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO****III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO**

<b>III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste</b>
Modalità definite nel Capitolato Speciale
<b>III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia</b>
Modalità definite nel Capitolato Speciale
<b>III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto</b>
Vedi art.37 del Codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture, ossia D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i.

**III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE**

<b>III.2.1) Situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale</b>
Modalità definite nel Capitolato Speciale
<b>III.2.2) Capacità economica e finanziaria</b>
Modalità definite nel Capitolato Speciale
<b>III.2.3) Capacità tecnica</b>
Modalità definite nel Capitolato Speciale

**III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI**

III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche Professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>

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

<b>IV.1) Tipo di procedura</b>
Aperta

Criteri	Ponderazione
1. Prezzo	50/100
2. Qualità	50/100

**IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO**

<b>IV.3.3) Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti</b>	
Data: 15/02/2008 (gg/mm/aaaa)	Ora: 13.00
<b>IV.3.5) Data di presentazione offerte di partecipazione</b>	
Data: 22/02/2008 (gg/mm/aaaa)	Ora: 12.00
<b>IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione: Italiano</b>	
<b>IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta</b> Giorni 180 (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)	
<b>IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte</b>	
Data 27/02/2008 (gg/mm/aaaa)	Ora: 10.00
- Luogo: Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini, Roma	
- Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte:	
Possono presenziare alla gara i legali rappresentanti o loro incaricati muniti di regolare delega	

**SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI**

<b>VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (se del caso)</b>
Trattasi di N. 2 Lotti per un importo complessivo presunto pari a € 6.400.000,00 + IVA così suddiviso Importo presunto annuo: LOTTO N. 1 pari a € 5.860.000,00 al netto dell'IVA [CIG 010747532C] Importo presunto annuo: LOTTO N. 2 pari a € 540.000,00 al netto dell'IVA [CIG01074785A5] Il bando di gara ed il Capitolato Speciale comprensivo dei relativi allegati sono reperibili sul sito <a href="http://www.scamilloforlanini.rm.it/benieservizi">www.scamilloforlanini.rm.it/benieservizi</a> Eventuali chiarimenti dovranno essere richiesti mediante posta elettronica al Responsabile Unico del procedimento Dott. Fabio Fattori al seguente indirizzo: <a href="mailto:benieservizi@scamilloforlanini.rm.it">benieservizi@scamilloforlanini.rm.it</a> Eventuali modifiche e chiarimenti, ammissione e/o esclusione, esito della gara (società aggiudicataria e seconda aggiudicataria) saranno pubblicati sul sito <a href="http://www.scamilloforlanini.rm.it/bandi/">www.scamilloforlanini.rm.it/bandi/</a> ; è onere, pertanto, da parte delle società partecipanti alla gara consultare il citato sito aziendale per tutto il periodo necessario.
<b>VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO: 14/12/2007</b> (gg/mm/aaaa)

**ALLEGATO A**  
**ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO**

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

Denominazione ufficiale: Azienda Ospedaliera S. Camillo – Forlanini
Indirizzo postale: Piazza Carlo Forlanini, 1

Indirizzo postale: <b>Piazza Carlo Forlanini, 1</b>		
Città: <b>Roma</b>	Codice postale: <b>00151</b>	Paese: <b>Italia</b>
Punti di contatto: <b>Direzione Approvvigionamenti</b> All'attenzione di: <b>Dott. Fabio Fattori</b>		Telefono: <b>(+39) 06 55552580/312</b>
Posta elettronica: <a href="mailto:benieservizi@scamilloforlanini.rm.it">benieservizi@scamilloforlanini.rm.it</a>		Fax: <b>(+39) 06 55552603</b>
Indirizzo Internet (URL): <a href="http://www.scamilloforlanini.rm.it">http://www.scamilloforlanini.rm.it</a>		

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

Denominazione ufficiale: <b>Azienda Ospedaliera S. Camillo – Forlanini</b>		
Indirizzo postale: <b>Piazza Carlo Forlanini, 1</b>		
Città: <b>Roma</b>	Codice postale: <b>00151</b>	Paese: <b>Italia</b>
Punti di contatto: <b>Direzione Approvvigionamenti</b> All'attenzione di: <b>Dott. Fabio Fattori</b>		Telefono: <b>(+39) 06 55552580/312</b>
Posta elettronica: <a href="mailto:benieservizi@scamilloforlanini.rm.it">benieservizi@scamilloforlanini.rm.it</a>		Fax: <b>(+39) 06 55552603</b>
Indirizzo Internet (URL): <a href="http://www.scamilloforlanini.rm.it">http://www.scamilloforlanini.rm.it</a>		

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

Denominazione ufficiale: <b>Azienda Ospedaliera S. Camillo - Forlanini</b>		
Indirizzo postale: <b>Piazza Carlo Forlanini, 1</b>		
Città: <b>Roma</b>	Città: <b>Roma</b>	Città: <b>Roma</b>
Punti di contatto: <b>Ufficio Protocollo Generale dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.00</b> All'attenzione di:		Telefono: <b>(+39) 06 55553121 - 3122</b>
Posta elettronica: <a href="mailto:benieservizi@scamilloforlanini.rm.it">benieservizi@scamilloforlanini.rm.it</a>		Fax: <b>(+39) 06 5594928</b>
Indirizzo Internet (URL): <a href="http://www.scamilloforlanini.rm.it">http://www.scamilloforlanini.rm.it</a>		

**ALLEGATO B  
INFORMAZIONI SUI LOTTI**

**LOTTO N. 1 TITOLO: NOLEGGIO E LAVAGGIO DELLA BIANCHERIA E DI TUTTI GLI EFFETTI TESSILI (LENZUOLA, COPERTE, MATERASSI, GUANCIALI, VESTIARIO E DIVISE DEL PERSONALE ETC.) NONCHE' DI FORNITURA DI T.N.T. NON STERILE E DI TELERIA E CAPI STERILI PER CAMERA OPERATORIA NECESSARI A SODDISFARE LE ESIGENZE RESIDENZIALI/ ALBERGHIERE E LE ATTIVITA' SANITARIE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA S.CAMILLO-FORLANINI -[CIG 010747532C]**

<b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>		
<b>2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)</b>		
	<b>Vocabolario</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>

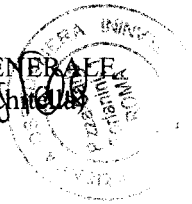
<b>Oggetto principale</b>	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
<b>Oggetti complementari</b>	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
<b>3) QUANTITATIVO O ENTITÀ .</b>		
LOTTO N. 1 pari a € 5.860.000,00 al netto dell'IVA quale importo annuo presunto		
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):		Moneta: _____
Oppure valore tra _____ e _____		Moneta: _____
<b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)</b>		
Periodo in mesi: 60 o giorni: □□□□ (dall'aggiudicazione dell'appalto)		
Oppure data di inizio □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)		
data di conclusione □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)		
<b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI .</b>		
Il Lotto n.1 verrà aggiudicato ai sensi dell'art.83 del D. Lgs. n. 163 del 12.04.06 e s.m.i.		

**LOTTO N. 2 TITOLO: NOLEGGIO E RICONDIZIONAMENTO SANITIZZANTE DI SUPERFICI ANTIDECUBITO – [CIG01074785A5]**

<b>1) BREVE DESCRIZIONE</b>		
<b>2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)</b>		
	<b>Vocabolario</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
<b>Oggetto principale</b>	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
<b>Oggetti complementari</b>	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
<b>3) QUANTITATIVO O ENTITÀ</b>		
LOTTO N. 2 pari a € 540.000,00 al netto dell'IVA quale importo annuo presunto		
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):		Moneta: _____
Oppure valore tra _____ e _____		Moneta: _____

**4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE**  
(se del caso)Periodo in mesi: 60 o giorni:  (dall'aggiudicazione dell'appalto)Oppure data di inizio  (gg/mm/aaaa)data di conclusione  (gg/mm/aaaa)**5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI**

Il Lotto n.2 verrà aggiudicato ai sensi dell'art.82 del D. Lgs. n. 163 del 12.04.06 e s.m.i.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Luigi Micchitelli)

C