

AZIENDA USL ROMA «G»
Tivoli (RM), via Tiburtina n. 22/a

*Bando di gara per la realizzazione dell'Unità interventistica cardiovascolare
nell'ospedale S. Giovanni Evangelista di Tivoli*

I-LINE

SEZIONE I: 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 (Roma)	Codice postale: 00019	Paese: ITALIA
Punti di contatto: Coordinamento Gestione Area Tecnica e Patrimonio		Telefono: 0774316.4001 - 4011
All'attenzione di: Arch. Marcello Ottavino		
Posta elettronica: urp@aslromag.it		Fax: 0774316.4056
Indirizzo(i) internet (se del caso) www.aslromag.it Amministrazione aggiudicatrice (URL):		
Profilo di committente (URL): www.aslromag.it		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:	<input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A. I</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 checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A. II</i>
Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a-	<input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input checked="" type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A. III</i>

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

<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	
[] si	[X] no

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice		
Realizzazione dell'Unità Interventistica Cardiovascolare nell'Ospedale S. Giovanni Evangelista di Tivoli		
II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi (Scegliere una sola categoria - lavori, forniture o servizi - che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)		
(a) Lavori <input type="checkbox"/>	(b) Forniture <input checked="" type="checkbox"/>	(c) Servizi <input type="checkbox"/>
Esecuzione <input type="checkbox"/>	Acquisto <input checked="" type="checkbox"/>	Categoria di servizi: N. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/>	Leasing <input type="checkbox"/>	<i>(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/1181CE)</i>
Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/>	Noleggior <input type="checkbox"/>	
	Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/>	
	Misto <input type="checkbox"/>	
Sito o luogo principale dei lavori: _____ _____	Luogo principale di consegna: <u>Presidio Ospedaliero di Tivoli</u> <u>"S. Giovanni Evangelista"</u> <u>Azienda USL Roma G</u>	Luogo principale di esecuzione: _____ _____
Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Codice NUTS <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3	Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
II.1.3) L'avviso riguarda		
un appalto pubblico <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA) <input type="checkbox"/>
l'istituzione di un accordo quadro <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

COPIA 1

II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti		
Fornitura di arredi ed attrezzature e assistenza tecnica in garanzia, progettazione esecutiva ed esecuzione lavori per la realizzazione dell'unità interventistica cardiovascolare dell'Ospedale S. Giovanni Evangelista di Tivoli.		
II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto Principale	33,12 32 20 -	- - - - -
Oggetti complementari	45,30 00,00 - - - - - - - - - - - - - - - -	- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -
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"/> (per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)		
II.1.9) Ammissibilità di varianti si <input checked="" type="checkbox"/> no		

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)		
Attrezzature Elettromedicali Euro 1.350.000,00 + Iva 20%		
Opere Impiantistiche Euro 400.000,00 + Iva 10%		
Opere Civili Euro 360.000,00 + Iva 10%		
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 2.110.000,00		Moneta: EUR
oppure valore tra _____ e _____		Moneta: _____
III.2.2) Opzioni (eventuali) si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>		

COP

SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO**III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO****III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste (se del caso)**

VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO PRESTAZIONALE FORNITURA ARREDI ED ATTREZZATURE ED ASSISTENZA TECNICA IN GARANZIA,
CAPITOLATO PRESTAZIONALE OPERE CIVILI ED IMPIANTISTICHE, PRIME INDICAZIONI E DISPOSIZIONI PER LA STESURA DEL PIANO DI SICUREZZA

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

FINANZIAMENTO REGIONALE, ASSEGNATO DALLA REGIONE LAZIO CON DELIBERA 489 DEL 03.07.2007

III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto (se del caso)

ART. 34 D.LGS. 12 APRILE 2006 N. 163 (VEDI DISCIPLINARE DI GARA)

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto (se del caso)

si no

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:

VEDI DISCIPLINARE / CAPITOLATO DI GARA

III.2.2) Capacità economica e finanziaria	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: VEDI DISCIPLINARE DI GARA	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso): VEDI DISCIPLINARE DI GARA
III.2.3) Capacità tecnica	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: VEDI DISCIPLINARE DI GARA	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso): VEDI DISCIPLINARE DI GARA
III.2.4) Appalti riservati (se del caso) sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	
L'appalto è riservato ai laboratori protetti	<input type="checkbox"/>
L'esecuzione dell'appalto & riservata ai programmi di lavoro protetti	<input type="checkbox"/>

SEZIONE IV: PROCEDURA**IV.1) TIPO DI 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 VI. 3 Altre informazioni
Negoziata accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
Dialogo competitivo	<input type="checkbox"/>

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

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

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
--	--

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: / / (gg/mm/aaaa)

Ora: _____

Documenti a pagamento

si no

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 partecipazioneData: / / (gg/mm/aaaa)

Ora: 12.00

IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione

ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV

 IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedure aperte)Fino al: / / (gg/mm/aaaa)oppure periodo in mesi: o giorni: (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)**IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte**Data: / / (gg/mm/aaaa)

Ora: _____

Luogo (se del caso): Luogo e data di apertura delle offerte verranno comunicati successivamente alle ditte partecipanti

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso)

si no

RAPPRESENTANTI MUNITI DI SPECIFICA PROCURA



SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO *(se del caso)*si no

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 no

In caso affermativo, indicare il progetto di programma:

VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI *(se del caso)*CIG: 01460181DDVI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO: / / (gg/mm/aaaa)

COPIA

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 22/A		
Città: TIVOLI (Roma)	Codice postale: 00019	Paese: ITALIA
Punti di contatto: Coordinamento Gestione Risorse Area Tecnica e Patrimonio All'attenzione di: Arch. Marcello Ottavino		Telefono: 0774316. 4001 - 4011
Posta elettronica:		Fax: 0774316.4056
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 (INCLUSI I DOCUMENTI PER IL DIALOGO COMPETITIVO E PER IL SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE)

Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA G		
Indirizzo postale: VIA TIBURTINA 22/A		
Città: TIVOLI (Roma)	Codice postale: 00019	Paese: ITALIA
Punti di contatto: Coordinamento Gestione Risorse Area Tecnica e Patrimonio All'attenzione di: Arch. Marcello Ottavino		Telefono: 0774316. 4001 - 4011
Posta elettronica:		Fax: 0774316.4056
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 22/a		
Città: TIVOLI (Roma)	Codice postale: 00019	Paese: ITALIA
Punti di contatto: Ufficio Protocollo		Telefono: 0774316. 4015 – 4016 – 4017 – 4018
All'attenzione di:		
Posta elettronica:		Fax: 0774317711
Indirizzo Internet (URL):		

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Giovanni Di Pilla

