

AUTORITÀ PORTUALE DI TARANTO

Avviso relativo agli appalti aggiudicati

INE

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: Autorità Portuale di Taranto		
Indirizzo postale: Porto Mercantile – Molo San Cataldo		
Città Taranto	Codice postale: 74100	Paese: Italia
Punti di contatto: All'attenzione di:		Telefono 0994711611
Posta elettronica: authority@port.taranto.it		Fax 0994706877
Indirizzo (i) Internet (se del caso): www.port.taranto.it		
Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.port.taranto.it		
Profilo di committente (URL): www.port.taranto.it		

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 type="checkbox"/> Autorità regionale o locale <input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio regionale o locale <input checked="" type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico <input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____	<input type="checkbox"/> Servizi generale 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 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 checked="" type="checkbox"/> Altro (specificare): Trasporti	
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici		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 Servizio di caratterizzazione ambientale del suolo, del sottosuolo e delle acque sotterranee delle aree libere del Porto di Taranto.		
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 type="checkbox"/>	(c) Servizi <input checked="" type="checkbox"/>
Esecuzione <input type="checkbox"/> Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/>	Acquisto <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Noleggio <input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/> Misto ↑ <input type="checkbox"/>	Categoria di servizi N. 12 (per le categorie di servizi 1-27, cfr l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)
Sito o luogo principale dei lavori: Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di consegna: Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di esecuzione: Taranto – Porto Mercantile Codice NUTS ITF43
II.1.3) L'avviso riguarda la conclusione di un accordo quadro <input type="checkbox"/> appalti basati sul sistema dinamico di acquisizione (SDA) <input type="checkbox"/>		

Valore finale totale dell'appalto Valore: Moneta: _____	<input type="checkbox"/> al <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
oppure offerta più bassa ___/offerta più alta ___ Moneta: _____ presa in considerazione	
Nel caso di un valore annuale o mensile, indicare numero anni <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> OPPURE numero mesi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
V.5) È POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO? sì <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
In caso affermativo, indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre): Valore stimato esclusa IVA: _____ Moneta: _____ Percentuale <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (%) Non noto <input checked="" type="checkbox"/>	
Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto)	

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1 APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
In caso affermativo, indicare il progetto/ programma	
VI.2 INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (se del caso) 1. Responsabile del procedimento: ing. Domenico Daraio.	
VI.3 PROCEDURE DI RICORSO	
VI.3.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso	
Denominazione ufficiale: TAR Puglia Sez. Lecce	
Indirizzo postale: VIA RUBICHI 23	
Città: LECCE	Codice postale: 73100
Paese: ITALIA	
Posta elettronica:	Telefono
Indirizzo Internet (URL):	Fax: 0832/
Organismo responsabile delle procedure di mediazione (se del caso)	
Denominazione ufficiale:	
Indirizzo postale:	
Città:	Codice postale:
Paese:	
Posta elettronica:	Telefono
Indirizzo Internet (URL):	Fax:
VI.3.2) Presentazione di ricorso (compilare il punto VI.3.2 OPPURE, all'occorrenza, il punto VI.3.3) Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso: 60 giorni dalla data di pubblicazione	
VI.3.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso	
DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO: 27/10/2008 (gg/mm/aaaa)	

Il Commissario
CA. (CP) Salvatore GIUFFRÈ

