

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

*Bando di gara per la fornitura ed installazione di attrezzature sanitarie
ed arredi per il Presidio Ospedaliero di Palestrina*

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: U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi		Telefono: 0774316.4011-4002
All'attenzione di: Dott. Mario Petrucci		
Posta elettronica: urp@aslromag.it		Fax: 0774316.4052
Indirizzo(i) internet (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.aslromag.it 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'onere 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**

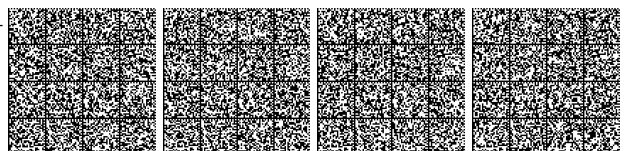
II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice		
Fornitura ed installazione di attrezzature sanitarie ed arredi per il Presidio Ospedaliero di Palestrina.		
II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi (Scegliere una sola 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"/> Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/>	Acquisto <input checked="" type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Noleggio <input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/> Misto <input type="checkbox"/>	Categoria di servizi: N. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/118/CE)
Sito o luogo principale dei lavori: Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di consegna: <u>PP.OO: Tivoli, Colferro, Palestrina, Monterotondo, Palombara, Zagarolo e Subiaco. Distretti: Guidonia e Colferro</u> Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di esecuzione: Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
II.1.3) L'avviso riguarda		
un appalto pubblico <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"/>		



II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti		
Fornitura ed installazione di attrezzature sanitarie ed arredi per il Presidio Ospedaliero di Palestrina.		
II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto Principale	33,19 00 00 - 8	□□□□-□ □□□□-□
Oggetti complementari	□□,□□ □□.□□-□ □□ □□.□□ □□-□ □□,□□ □□ □□-□ □□,□□ □□ □□-□	□□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□
II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) si no [X]		
II.1.8) Divisione in lotti si [] no [X] (per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)		
In caso affermativo , le offerte vanno presentate per (contrassegnare una solo casella):		
un solo lotto	<input type="checkbox"/>	uno o più lotti <input type="checkbox"/> tutti i lotti <input type="checkbox"/>
II.1.9) Ammissibilità di varianti si no [X]		

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)	
Importo stimato di gara: € 1.248.695,52 Iva compresa	
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 1.248.695,52	Moneta: EUR
oppure valore tra _____ e _____	Moneta: _____
II.2.2) Opzioni (eventuali) si <input type="checkbox"/> no [X]	
In caso affermativo , descrizione delle opzioni:	



**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 Speciale e Allegati.

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

Finanziamento Regionale Concesso con D.G.R. n. 1045 del 29.11.2005

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

Vedi Disciplinare di Gara, Capitolato Speciale e Allegati.

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

si no

In caso affermativo, descrizione delle condizioni particolari:

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 di Gara, Capitolato Speciale e Allegati.



III.2.2) Capacità economica e finanziaria	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: Vedi Disciplinare di Gara, Capitolato Speciale di Gara e Allegati	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso):</i> Vedi Disciplinare di Gara, Capitolato Speciale di Gara e Allegati
III.2.3) Capacità tecnica	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: Vedi Disciplinare di Gara, Capitolato Speciale di Gara e Allegati	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso):</i> Vedi Disciplinare di Gara, Capitolato Speciale di Gara e Allegati
III.2.4) Appalti riservati <i>(se del caso)</i> sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	
L'appalto è riservato ai laboratori protetti	<input type="checkbox"/>
L'esecuzione dell'appalto è 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 (contrassegnare le caselle pertinenti)			
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
IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica			si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice (se del caso)
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

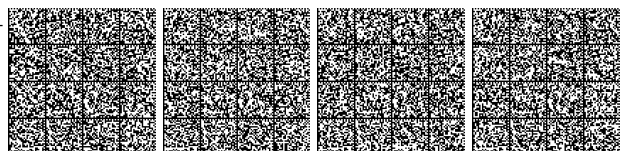
Altra: _____

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 partecipantiPersone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso) si no

RAPPRESENTANTI MUNITI DI SPECIFICA PROCURA (Vedi Disciplinare di Gara e Capitolato Speciale di Gara)



SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO (<i>se del caso</i>) si <input type="checkbox"/> no [X] 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 <input type="checkbox"/> no [X] In caso affermativo , indicare il progetto/programma:
VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (<i>se del caso</i>) CIG 0315593394 Le richieste di chiarimenti ed informazioni alla Stazione Appaltante sarà possibile inoltrarle entro il 19.06.2009 compreso.

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

ALLEGATO A

ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

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): www.aslromag.it		

Il direttore generale: dott. Giovanni Di Pilla

S-092300 (A pagamento).

