

---

*ENTI DEL SETTORE SANITARIO*

---

**ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA**

Sede Legale: 85100 Potenza (PZ), via Torraca n. 2

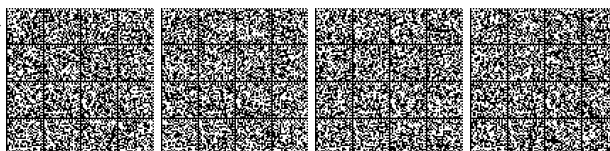
*Bando di gara*

**SEZ. I. AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE I.1):** DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO: *ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA – INDIRIZZO: Via TORRACA 2, POTENZA - CAP 85100 POTENZA (ITALIA) PUNTI DI CONTATTO – SERVIZIO RESPONSABILE U.O. ECONOMATO PROVVEDITORATO E TECNICO VENOSA (DR. ANTONIO PENNACCHIO) - TEL. 0972 39407-408-430 – FAX 0972 39407 - INDIRIZZO INTERNET (URL) www.asl1venosa.it - POSTA ELETTRONICA: economato.asl1@rete.basilicata.it –ULTERIORI INFORMAZIONI DISPONIBILI PRESSO: PUNTI DI CONTATTO SOPRA INDICATI* CAPITOLATO D'ONERI E DOCUMENTAZIONE COMPLEMENTARE DISPONIBILI PRESSO: *PUNTI DI CONTATTO SOPRA INDICATI.* LE OFFERTE VANNO INVIATE A: *PUNTI DI CONTATTO SOPRA INDICATI.* **I.2)** TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITÀ: *AUTORITA' REGIONALE/LOCALE/SALUTE.* L'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE ACQUISTA PER CONTO DI ALTRE AMMINISTRAZIONI AGGIUDICATRICI: *NO.* **SEZ. II: OGGETTO DELL'APPALTO II.1)** DESCRIZIONE **II.1.1)** DENOMINAZIONE CONFERITA ALL'APPALTO: *PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELLE ATTIVITA' SOCIO RIABILITATIVE INERENTI ALLE CASE ALLOGGIO PER PAZIENTI PSICHIATRICI DELL'EX ASL 1- VENOSA* **II.1.2)** TIPO DI APPALTO E LUOGO DI PRESTAZIONE DEI SERVIZI *SERVIZI - CATEGORIA N° 25 – LUOGO PRINCIPALE DI ESECUZIONE: COMUNI DEL TERRITORIO DELL'EX ASL 1 DI VENOSA* L'AVVISO RIGUARDA: *UN APPALTO PUBBLICO* **II.1.5)** BREVE DESCRIZIONE DELL'APPALTO: *SERVIZI PER PAZIENTI PSICHIATRICI IN STRUTTURE SANITARIE RESIDENZIALI* **II.1.6)** CPV (VOCABOLARIO COMUNE APPALTI) *85311200-4* **II.1.7)**



L'APPALTO RIENTRA NEL CAMPO D'APPLICAZIONE DELL'ACCORDO SU APPALTI PUBBLICI? *NO II.1.8*) DIVISIONE IN LOTTI: *NO II.1.9*) AMMISSIBILITA' DI VARIANTI: *NO II.2*) ENTITA' DELL'APPALTO *II.2.1*) VALORE STIMATO, IVA ESCLUSA: *IMPORTO PRESUNTO TRIENNALE, COMPRESIVO DI EVENTUALE PROROGA PER MESI TRE, DI 3.880.500,00.* MONETA: *EURO.* *II.3*) *II.2.2*) OPZIONI: *NO II.3*) DURATA DELL'APPALTO: PERIODO IN MESI 36 *DALLA DATA DI AGGIUDICAZIONE.*

**SEZ. III) INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO III.1.1)** CAUZIONI E GARANZIE RICHIESTE: *CAUZIONI AI SENSI DEGLI ARTT. 75 E 113 DEL D.LGS 163/2006* **III.1.2)** PRINCIPALI MODALITÀ DI FINANZIAMENTO E DI PAGAMENTO: *BILANCIO AZIENDALE-PAGAMENTO CON MANDATO BANCARIO* **III.1.3)** FORMA GIURIDICA CHE DOVRA' ASSUMERE IL RAGGRUPPAMENTO DI OPERATORI ECONOMICI: *AI SENSI DEGLI ARTT. 34-37 D. LGS 163/2006* **III.2.1)** SITUAZIONE PERSONALE DEGLI OPERATORI, INCLUSI I REQUISITI RELATIVI AD ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE/REGISTRO COMMERCIALE – INFORMAZIONI E FORMALITÀ NECESSARIE A VALUTARE LA CONFORMITÀ AI REQUISITI: *ISCRIZIONE A CC.IAA. PER LE ATTIVITÀ OGGETTO DI APPALTO, E PER LE COOPERATIVE SOCIALI ALL'APPOSITO ALBO; ASSENZA DI CAUSE OSTATIVE PREVISTE DALL'ART.38, C. 1 D. LGS. 163/2006; ESSERE IN REGOLA CON L'APPLICAZIONE DELLE LEGGI 383/2001, 68/99, 626/94, NORMATIVA ANTIMAFIA AI SENSI DEL DPR 252/98 E ART 10 LEGGE 575/65 E S.M.I., NORMATIVA PREVIDENZIALE-ASSICURATIVA; PAGAMENTO C.I.G.* **III.2.2)** CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA-INFORMAZIONI E FORMALITÀ NECESSARIE A VALUTARE LA CONFORMITÀ AI REQUISITI–LIVELLI MINIMI DI CAPACITÀ EVENTUALMENTE RICHIESTI: *DICHIARAZIONI DI N. 2 ISTITUTI DI CREDITO.* **III.2.3)** CAPACITÀ TECNICA-INFORMAZIONI E FORMALITÀ NECESSARIE A VALUTARE LA CONFORMITÀ AI REQUISITI–LIVELLI MINIMI DI CAPACITÀ EVENTUALMENTE RICHIESTI: *DICHIARAZIONE DI AVER CONSEGUITO NEGLI ANNI 2006, 2007, 2008 UN*



FATTURATO COMPLESSIVO MINIMO DI EURO 1.194.000,00 + IVA PER SERVIZI ANALOGHI A QUELLI OGGETTO DI GARA PRESSO AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE O PRIVATE, CON ATTESTAZIONE DI IMPORTI, DATE E DESTINATARI **III.2.4)** APPALTI RISERVATI: *No*.

**III.3)** CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI **III.3.1)** LA PRESTAZIONE DEL SERVIZIO È RISERVATA A UNA PARTICOLARE PROFESSIONE? *No* **III.3.2)** LE PERSONE GIURIDICHE DEVONO INDICARE NOME E QUALIFICHE PROFESSIONALI DELLE PERSONE INCARICATE DELLA PRESTAZIONE DI SERVIZIO? *No* **SEZ. IV: PROCEDURE** **IV.1)** TIPO DI PROCEDURA: *APERTA*. **IV.2)** CRITERI DI AGGIUDICAZIONE: *OFFERTA ECONOMICAMENTE PIÙ VANTAGGIOSA IN TERMINI DI: QUALITÀ 40/100-PREZZO 60/100*. CRITERI ENUNCIATI NEL CAPITOLATO D'ONERI: *SI* **IV.3.2)** PUBBLICAZIONI PRECEDENTI RELATIVE ALLO STESSO APPALTO: *No*. **IV.3.3)** CONDIZIONI PER OTTENERE IL CAPITOLATO D'ONERI E DOCUMENTAZIONE COMPLEMENTARE: TERMINE PER L'ACCESSO AI DOCUMENTI - CONDIZIONI E MODALITÀ DI PAGAMENTO: *NESSUNA. ATTI DI GARA DISPONIBILI GRATUITAMENTE PRESSO GLI UFFICI DI CUI AL PUNTO I.1 (ORE 9,00 - 13,00, DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ) O SCARICABILI DAL SITO [www.asl1venosa.it](http://www.asl1venosa.it)* **IV.3.4)** TERMINE PER IL RICEVIMENTO DELLE OFFERTE: - DATA *1.7/2009* ORE 12,00 **IV.3.6)** LINGUA UTILIZZABILE PER LA PRESENTAZIONE DELLE OFFERTE: *ITALIANO*. **IV.3.7)** PERIODO MINIMO DURANTE IL QUALE L'OFFERENTE È VINCOLATO ALLA PROPRIA OFFERTA: *180 GIORNI DAL TERMINE ULTIMO DI RICEVIMENTO DELLE OFFERTE*. **IV.3.8)** MODALITÀ DI APERTURA DELLE OFFERTE: *SEDUTA PUBBLICA DI VERIFICA DOCUMENTI E PUBBLICO SORTEGGIO: DATA 3.7/2009* ORA: 9,30; LUOGO: *SEDE EX AZIENDA SANITARIA USL 1 VENOSA -VIA ROMA 187, VENOSA. (PZ)* PERSONE AMMESSE AD ASSISTERE ALL'APERTURA DELLE OFFERTE: *LEGALI RAPPRESENTANTI O PERSONE MUNITE DI DELEGA SCRITTA*.

**SEZ. VI: ALTRE INFORMAZIONI - VI.1)** TRATTASI DI APPALTO PERIODICO? *No*.



**VI.2)** APPALTO CONNESSO A UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO CON FONDI COMUNITARI: *No* **VI.3)** INFORMAZIONI COMPLEMENTARI: *ALTRE CONDIZIONI E DISPOSIZIONI SPECIFICHE PER RTI, CONSORZI E DITTE STRANIERE E PRECISAZIONI CIRCA I PUNTI III.2.1, III.2.2., IV.2 SONO CONTENUTE NEL DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO, ALLEGATI E MODULISTICA CONSULTABILI DAL SITO [www.asl1venosa.it](http://www.asl1venosa.it). SU CUI SARANNO INOLTRE PUBBLICATE COMUNICAZIONI E RETTIFICHE RELATIVE ALLA GARA. SI PROCEDERÀ ALL'AGGIUDICAZIONE ANCHE IN PRESENZA DI UNA SOLA OFFERTA VALIDA. CODICE CIG: 390493* EVENTUALI RICHIESTE DI CHIARIMENTI DEVONO PERVENIRE NON OLTRE IL **15/6/2009** A MEZZO FAX AL N. 0972 39407. **VI.4)** PROCEDURE DI RICORSO **VI. 4.1)** ORGANISMO RESPONSABILE DELLE PROCEDURE DI RICORSO-DENOMINAZIONE UFFICIALE: *TRIBUNALE AMMINISTRATIVO REGIONALE PER LA BASILICATA, VIA ROSICA 1, 85100 POTENZA* **VI. 4.2)** INFORMAZIONI PRECISE SUI TERMINI DI PRESENTAZIONE DI RICORSO: *GIORNI 60 DECORRENTI DALLA PUBBLICAZIONE DEL BANDO* **VI. 4.3)** SERVIZIO PRESSO CUI SONO DISPONIBILI INFORMAZIONI SULLA PRESENTAZIONE DI RICORSO: DENOMINAZIONE UFFICIALE: *PUNTI DI CONTATTO INDICATI AL PUNTO I.1.* DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO ALLA GUCE: **21.5/2009.**

Il direttore generale:  
dr. Pasquale Francesco Amendola

TC-09BFK6905 (A pagamento).

