

## AZIENDA USL ROMA G

Bando di gara - CIG: 4269899020

### SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

#### I. 1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

<b>Denominazione ufficiale:</b> AZIENDA USL ROMA G		
<b>Indirizzo postale:</b> VIA TIBURTINA N. 22/a		
Città: TIVOLI (Roma)	Codice postale: 00019	Paese: ITALIA
<b>Punti di contatto:</b> UOC Acquisizione Beni e Servizi	Telefono: 0774316. 4076-4049-4060	
Posta elettronica: acquisizione.beni@aslromag.it	Fax: 0774316.4052	
<b>Indirizzo(i) internet</b> (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL): <a href="http://www.aslromag.it">www.aslromag.it</a> Profilo di committente (URL): <a href="http://www.aslromag.it">www.aslromag.it</a>		

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 checked="" type="checkbox"/> Autorità regionale o locale	<input checked="" type="checkbox"/> Salute
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici	
[ ] si	<input checked="" type="checkbox"/> no



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

<b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice</b>		
Procedura aperta per l'affidamento triennale della fornitura mediante contratto di somministrazione di manufatti odontotecnici (protesi e ortodontici) per l'A.USL Roma G.		
<b>II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi</b> (Scegliere una sola categoria - lavori, forniture o servizi - che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)		
<b>(a) Lavori</b> <input type="checkbox"/>	<b>(b) Forniture</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>(c) Servizi</b> <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 2004/118/CE)</i>
Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/>	Noleggio <input type="checkbox"/>	
	Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/>	
	Misto <input type="checkbox"/>	
Sito o luogo principale dei lavori: _____ _____	Luogo principale di consegna: <u>Strutture territoriali Az. 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"/>	Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>II.1.3) L'avviso riguarda</b>		
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"/>		

<b>II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti</b>
AFFIDAMENTO TRIENNALE FORNITURA MEDIANTE CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE DI MANUFATTI ODONTOTECNICI (PROTESI E ORTODONTICI) PER L'AZIENDA USL ROMA G



II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto Principale	33 · 13 50 00 0 -	- - - - - - - - - -

II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) si  no

II.1.8) Divisione in lotti Si  no   
 (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

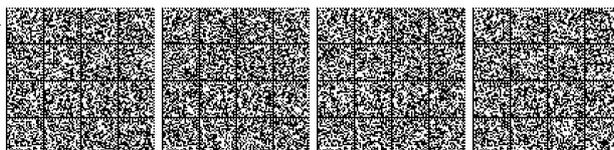
## II.2) QUANTITATIVO O ENTITA DELL'APPALTO

II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)  
 IMPORTO TRIENNALE DI GARA STIMATO

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 1.350.000,00 Moneta: EUR  
 oppure valore tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ Moneta: \_\_\_\_\_

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

Periodo in mesi: 36 o giorni: \_\_\_\_\_ (dall'aggiudicazione dell'appalto)  
 oppure dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)  
 al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)



### SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO

#### III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO

<p><b>III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste</b> <i>(se del caso)</i></p> <p>VEDI DISCIPLINARE E CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO</p>
<p><b>III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia</b></p> <p>MEZZI PROPRI DI BILANCIO</p>
<p><b>III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto</b> <i>(se del caso)</i></p> <p>VEDI DISCIPLINARE E CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO</p>

#### III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

<p><b>III.2.1) Situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale</b></p> <p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:</p> <p>VEDI DISCIPLINARE E CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO</p>	
<p><b>III.2.2) Capacità economica e finanziaria</b></p>	
<p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:</p> <p>VEDI DISCIPLINARE E CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO</p>	<p>Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso):</i></p> <p>VEDI DISCIPLINARE E CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO</p>
<p><b>III.2.3) Capacità tecnica</b></p>	
<p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:</p> <p>VEDI DISCIPLINARE E CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO</p>	<p>Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso):</i></p> <p>VEDI DISCIPLINARE E CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO</p>
<p><b>III.2.4) Appalti riservati</b> <i>(se del caso)</i> <span style="float: right;">sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/></span></p>	



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

**III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?** si  no

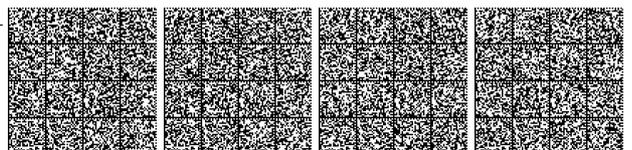
**In caso affermativo, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:**  
VEDI DISCIPLINARE E CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO

**III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio** sì  no

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

**IV.1.1) Tipo di procedura**

**Aperta**



## IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

<b>IV.2.1) Criteri di aggiudicazione</b> ( <i>contrassegnare le caselle pertinenti</i> )	
<b>Prezzo più basso</b>	<input type="checkbox"/>
<i>oppure</i>	
<b>Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai</b>	<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	
<b>IV.2.2) Ricorso ad un asta elettronica</b>	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>

## IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

<b>IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto</b>	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
<b>IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare</b> ( <i>ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione</i> ) <b>oppure il documento descrittivo</b> ( <i>nel caso di dialogo competitivo</i> )	
Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti	
Data: <input type="text" value="06"/> / <input type="text" value="07"/> / <input type="text" value="20"/> <input type="text" value="12"/> (gg/mm/aaaa)	Ora: 12.00
<b>IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione</b>	
Data: <input type="text" value="16"/> / <input type="text" value="07"/> / <input type="text" value="20"/> <input type="text" value="12"/> (gg/mm/aaaa)	Ora: 12.00 _____
<b>IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione</b>	
ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Altra: _____	
<b>IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta</b> ( <i>procedure aperte</i> )	
Fino al: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	
<i>oppure</i> periodo in mesi: <input type="text"/> <input type="text"/> o giorni: <input type="text" value="18"/> <input type="text" value="0"/> (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)	
<b>IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte</b>	
Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	Ora: _____
Luogo ( <i>se del caso</i> ): <u>Luogo e data di apertura delle offerte verranno comunicati successivamente alle ditte partecipanti</u>	
Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte ( <i>se del caso</i> )	
si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
<b>RAPPRESENTANTI MUNITI DI SPECIFICA PROCURA</b>	



## SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

<b>VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI</b> si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>		
<b>In caso affermativo, indicare il progetto/programma:</b>		
<b>VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI</b> (se del caso) <b>NON SI RAVVISA LA NECESSITA' DI PRODURRE UN DOCUMENTO DI VALUTAZIONE RISCHI INTERFERENTI (DUVRI)</b>		
<b>VI.4) PROCEDURE DI RICORSO</b>		
<b>VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso</b>		
Denominazione ufficiale:		
indirizzo postale:		
Città:	Codice postale:	Paese:
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo Internet (URL):	Fax:	
<b>Organismo responsabile delle procedure di mediazione</b> (se del caso)		
Denominazione ufficiale:		
indirizzo postale:		
Città:	Codice postale:	Paese:
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo Internet (URL):	Fax:	
<b>VI.4.2) Presentazione di ricorso</b> (compilare il punto VI.4.2 OPPURE, all'occorrenza, il punto VI. 4.3)		
informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso:		
<b>VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso</b>		
Denominazione ufficiale:		
indirizzo postale:		
Città:	Codice postale:	Paese:
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo Internet (URL):	Fax:	
<b>VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:</b> 23/05/2012 (gg/mm/aaaa)		



**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: U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi		Telefono: 0774316.4076 – 4049 -4060
All'attenzione di: Sig.ra Isabella Porcheddu		
Posta elettronica:		Fax: 0774316.4052
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: U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi		Telefono: 0774316.4076 – 4049 -4060
All'attenzione di: Sig.ra Isabella Porcheddu		
Posta elettronica: acquisizione.beni@aslromag.it		Fax: 0774316.4052
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  
dott. Nazareno Renzo Brizioli

TS12BFK9367 (A pagamento).

