

## AZIENDA ASL ROMA G

*Bando di gara - Procedura aperta affidamento annuale servizio RCT/RCO*

### SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

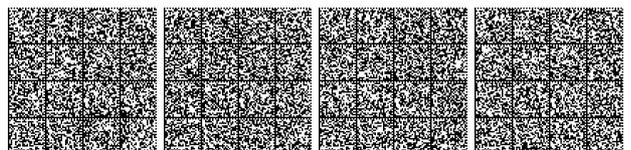
#### I. 1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

<b>Denominazione ufficiale:</b> AZIENDA USL ROMA G		
<b>Indirizzo postale:</b> VIA ACQUAREGNA 1/15		
Città TIVOLI (Roma)	Codice postale: 00019	Paese: ITALIA
<b>Punti di contatto:</b> U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi		Telefono: 0774701049/060/076
<b>All'attenzione di:</b> Dott. Mario Petrucci		
Posta elettronica: mario.petrucci@aslromag.it		Fax: 0774701052
<b>Indirizzo(i) internet</b> (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'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 ATTIVITÀ

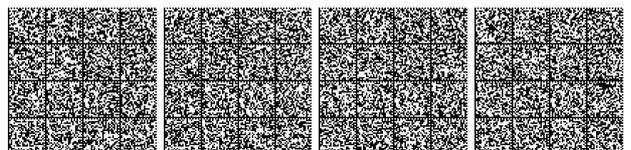
<input type="checkbox"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale <input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale <input checked="" type="checkbox"/> Autorità regionale o locale <input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio regionale o locale <input type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico <input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale <input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> ): _____	<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 ( <i>specificare</i> ): _____
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici <span style="float: right;">[ ] si [X] no</span>	



## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

## II.1) DESCRIZIONE

<b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice</b> Procedura Aperta affidamento annuale servizio RCT/RCO dell'A.USL RM/G. - CIG : 5371126962		
<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)		
<b>(a) Lavori</b> <input type="checkbox"/>	<b>(b) Forniture</b> <input type="checkbox"/>	<b>(c) Servizi</b> <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. <input type="text" value="6"/> <input type="text"/> <i>(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/118/CE)</i>
Sito o luogo principale dei lavori:	Luogo principale di consegna:	Luogo principale di esecuzione: Azienda USL Roma G
Codice NUTS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Codice NUTS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Codice NUTS <input type="text" value="I"/> <input type="text" value="T"/> <input type="text" value="E"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="3"/>
<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 annuale servizio assicurativo RCT/RCO dell'Azienda Sanitaria Locale Roma G.		
<b>II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>		
	<b>Vocabolari o principali</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
<b>Oggetto Principale</b>	66,51 00 00 -	- - - - -
<b>Oggetti complementari</b>	- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -
<b>II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)</b> <span style="float: right;">sì    no <input checked="" type="checkbox"/></span>		
<b>II.1.8) Divisione in lotti</b> <span style="float: right;">sì    no <input checked="" type="checkbox"/></span> (per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)		
In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una sola casella):		
un solo lotto <input type="checkbox"/>	uno o più lotti <input type="checkbox"/>	tutti i lotti <input type="checkbox"/>
<b>II.1.9) Ammissibilità di varianti</b> <span style="float: right;">sì    no <input checked="" type="checkbox"/></span>		

**II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO**

<b>II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)</b>	
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 5.000.000,00 <span style="float: right;">Moneta: EUR</span>	
oppure valore tra _____ e _____ <span style="float: right;">Moneta: _____</span>	
<b>III.3) Durata dell'appalto o termine di esecuzione:</b>	
Durata in mesi: 12 (più 12 per eventuale rinnovo)	





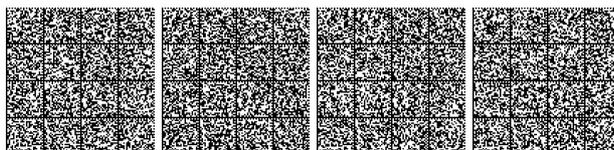
<b>III.2.2) Capacità economica e finanziaria</b>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:  VEDI DISCIPLINARE DI GARA E ALLEGATI	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso):</i>  VEDI DISCIPLINARE DI GARA E ALLEGATI
<b>III.2.3) Capacità tecnica</b>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:  VEDI DISCIPLINARE DI GARA E ALLEGATI	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso):</i>  VEDI DISCIPLINARE DI GARA E ALLEGATI



## SEZIONE IV: PROCEDURA

## IV.1) TIPO DI PROCEDURA

<b>IV.1.1) Tipo di procedura</b>	
<b>Aperta</b>	<input checked="" type="checkbox"/> [X]
<b>Ristretta</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Ristretta accelerata</b>	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata:
<b>Negoziata</b>	<input type="checkbox"/> Sono già stati scelti candidati? <span style="float: right;">sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span> <b>In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni</b>
<b>Negoziata accelerata</b>	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata:
<b>Dialogo competitivo</b>	<input type="checkbox"/>

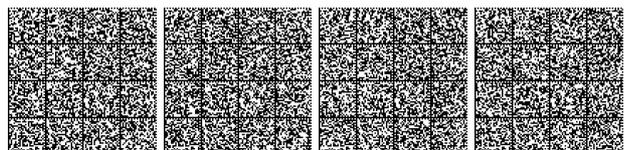


## IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

<b>IV.2.1) Criteri di aggiudicazione</b> ( <i>contrassegnare le caselle pertinenti</i> )			
Prezzo più basso		[X]	
<i>oppure</i>			
Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai			
<input type="checkbox"/> criteri indicati di seguito (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)			
[X] criteri indicati nel capitolo d'onore, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche			
<b>Criteri</b>	<b>Ponderazione</b>	<b>Criteri</b>	<b>Ponderazione</b>
<b>IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica</b>			si <input type="checkbox"/> no [X]

## IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

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



**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 partecipazione**

Data: / /  (gg/mm/aaaa)

Ora: 13:00

**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): Data e luogo verranno pubblicati sul sito aziendale e comunicati alle ditte partecipanti

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

si  no

RAPPRESENTANTI MUNITI DI PROCURA A RAPPRESENTARE LA DITTA



## SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

<b>VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO</b> <i>(se del caso)</i>	si	no <input checked="" type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo</b> , indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:		
<b>VI.2) APPALTO CONNESSO A UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI</b>	si	no <input checked="" type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo</b> , indicare il progetto/programma:		
<b>VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI</b> <i>(se del caso)</i>		
Le compagnie che intendono presentare offerta devono continuamente verificare il sito dell'azienda <a href="http://www.aslromag.it">www.aslromag.it</a> al fine di venire a conoscenza delle novità, aggiornamenti e di tutte le informazioni complementari. Le richieste chiarimenti potranno essere presentate entro il giorno 12.11.2013. CIG 5371126962		

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



**ALLEGATO A****AL TRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO****III) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO AIQUALI INVIARE LE OFFERTE/DOMANDE DI PARTECIPAZIONE**

Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA G – Ufficio Protocollo		
Indirizzo postale: VIA ACQUAREGNA 1/15		
Città: TIVOLI (Roma)	Codice postale: 00019	Paese: ITALIA
Punti di contatto: Ufficio Protocollo		Telefono: 0774701016/017/018
All'attenzione di:		
Posta elettronica:		Fax: 0774317711
Indirizzo Internet ( URL): <a href="http://www.aslromag.it">www.aslromag.it</a>		

Il direttore generale  
dott. Nazareno Renzo Brizioli

TS13BFK17657 (A pagamento).

