

MINISTERO DELLA GIUSTIZIA

Roma, via Virginia Agnelli n. 15

*Bando di gara - Servizio di sorveglianza, assistenza educativa
e animazione alle minori del Centro di prima accoglienza femminile di Roma*

E-LINE

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I. 1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: MINISTERO DELLA GIUSTIZIA - DIPARTIMENTO GIUSTIZIA MINORILE - CENTRO PER LA GIUSTIZIA MINORILE PER IL LAZIO		
Indirizzo postale: VIA VIRGINIA AGNELLI N. 15		
Città: ROMA	Codice postale: 00151	Paese: ITALIA
Punti di contatto:		Telefono: 06/6530748 - 06/65747709
All'attenzione di: UFFICIO RAGIONERIA		
Posta elettronica: cgm.roma.dgm@giustizia.it		Fax: 06/6530323
Indirizzo(i) internet (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL):		
Profilo di committente (URL):		

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 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 checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.III</i>

I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITÀ

<input checked="" 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 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 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	
sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

<p>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice SERVIZIO DI SORVEGLIANZA, ASSISTENZA EDUCATIVA E ANIMAZIONE ALLE MINORI DEL CENTRO DI PRIMA ACCOGLIENZA FEMMINILE DI ROHA</p>		
<p>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)</p>		
<p>(a) Lavori <input type="checkbox"/></p>	<p>(b) Forniture <input type="checkbox"/></p>	<p>(c) Servizi <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>Esecuzione <input type="checkbox"/></p> <p>Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/></p> <p>Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/></p>	<p>Acquisto <input type="checkbox"/></p> <p>Leasing <input type="checkbox"/></p> <p>Noleggio <input type="checkbox"/></p> <p>Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/></p> <p>Misto <input type="checkbox"/></p>	<p>Categoria di servizi: N. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)</p>
<p>Sito o luogo principale dei lavori:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Luogo principale di consegna:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Luogo principale di esecuzione:</p> <p>CENTRO DI PRIMA ACCOGLIENZA FEMMINILE DI ROHA</p> <p>_____</p>
<p>Codice NUTS <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>	<p>Codice NUTS <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>	<p>Codice NUTS <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>
<p>II.1.3) L'avviso riguarda</p> <p>un appalto pubblico <input checked="" type="checkbox"/> l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA) <input type="checkbox"/></p> <p>l'istituzione di un accordo quadro <input type="checkbox"/></p>		
<p>II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)</p>		
<p>Accordo quadro con diversi operatori <input type="checkbox"/></p> <p>Numero <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> o, se del caso, numero massimo di partecipanti all'accordo quadro previsto <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>	<p>Accordo quadro con un unico operatore <input type="checkbox"/></p>	
<p>Durata dell'accordo quadro: periodo in anni: <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> o mesi: <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Giustificazione dell'accordo quadro con una durata superiore a quattro anni: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		

COPI

Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (se del caso, indicare solo in cifre):
 Valore stimato, IVA esclusa: E 2.114.000,00 Moneta: ITALIANA
 oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____
 Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se possibile): _____

II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti
PRESTAZIONE DI OPERATRICI PER IL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA - ASSISTENZA A
EDUCATIVA E ANIMAZIONE ALLE MINORI ARRESTATE O FERDATE E CONDOTTE
PRESSO IL CENTRO DI PRIMA ACCOGLIENZA DI ROHA - VIA VIRGINIA AGNELLI N. 15

II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
Oggetti complementari	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□

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

II.1.8) Divisione in lotti sì 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 sola casella):

un solo lotto uno o più lotti tutti i lotti

II.1.9) Ammissibilità di varianti sì no

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)
IL SERVIZIO DEVE ESSERE ASSICURATO PER 24 ORE SU 24 IN TUTTI I GIORNI
DELL'ANNO CON UNA ROTAZIONE DI ALMENO 10 OPERATRICI. N. PRESUNTORE ANNUO
16.600.
 Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): E 2.114.000,00 Moneta: ITALIANA
 oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____

III.2.2) Opzioni (eventuali)	sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
In caso affermativo, descrizione delle opzioni: _____ _____	
<i>Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:</i> in mesi: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o giorni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)	
Numero di rinnovi possibile (<i>se del caso</i>): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> oppure tra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<i>Se noto, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:</i> in mesi: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o giorni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)	

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

Periodo in mesi: <input type="text" value="24"/> o giorni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)
oppure dal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)
al <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)

COPIA TRATTA DA GURITEL — Gf

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)

III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia
FINANZIAMENTO MINISTERIALE - PAGAMENTO MENSILE SU PRESENTAZIONE FATTURA PER N. DI ORE E COMPENSO ORARIO

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

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

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE IN CORSO DI VALIDITÀ AI REGISTRI PROFESSIONALI O COMMERCIALI REDATTI SECONDO LE MODALITÀ VIGENTI NELLO STATO A CUI APPARTIENE IL CONCORRENTE, AI SENSI DELL'ART. 39 DEL D. LEG. N. 163/06. DICHIARAZIONE, SOTTOSCRITTA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE E CON ALLEGATA FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO AI SENSI DEL D. P. R. 445/00, DI NON TROVARSI IN NESSUNA DELLE CLAUSOLE DI ESCLUSIONE PREVISTE DALL'ART. 38 DEL D. LEG. N. 163/06

III.2.2) Capacità economica e finanziaria	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso): <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
III.2.3) Capacità tecnica	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso): <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
III.2.4) Appalti riservati (se del caso) 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"/>	

III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI

III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?	sì <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
In caso affermativo, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile: COOPERATIVE SOCIALI - DPR 448/88; D. LEG. NO 272/89; CIRCOLARE MINISTERIALE N. 343216 DEL 28/12/06	
III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio	
sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	

COPIA

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura	
Aperta	<input type="checkbox"/>
Ristretta	<input type="checkbox"/>
Ristretta accelerata	<input checked="" type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: DISCIPLINARE QUANTO PRIMA CON REGOLARE CONTRATTO L'APPALTO DEL SERVIZIO SCADUTO IL 31/12/06
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.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta <i>(procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)</i>	
Numero previsto di operatori	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
oppure numero minimo previsto	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e, se del caso, numero massimo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati: _____ _____ _____	
IV.1.3) Riduzione del numero di operatori durante il negoziato o il dialogo <i>(procedura negoziata, dialogo competitivo)</i>	
Ricorso ad una procedura in più fasi al fine di ridurre il numero di soluzioni da discutere o di offerte da negoziare	sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>

COPIA TR

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)			
Prezzo più basso		<input checked="" type="checkbox"/>	
oppure			
Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai		<input type="checkbox"/>	
<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)			
<input type="checkbox"/> criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche			
1.	Ponderazione	6.	Ponderazione
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	
IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica			si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
In caso affermativo, fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica (se del caso)			

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"/>	
In caso affermativo:	
Avviso di preinformazione	<input type="checkbox"/>
Avviso relativo al profilo di committente	<input type="checkbox"/>
Numero dell'avviso nella GU: □□□□/S□□□□-□□□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)	
Altre pubblicazioni precedenti (se del caso) <input type="checkbox"/>	
Numero dell'avviso nella GU: □□□□/S□□□□-□□□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)	
Numero dell'avviso nella GU: □□□□/S□□□□-□□□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)	

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: 23/02/2007 *(gg/mm/aaaa)*

Ora: 13,00

IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare (se nota) (nel caso delle procedure ristrette e negoziate e del dialogo competitivo)

Data: / / *(gg/mm/aaaa)*

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)*: _____

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

LEGALE RAPPRESENTANTE O PERSONA DA LUI DELEGATA

COPIA 1

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO (se del caso)		si <input type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="checkbox"/>
In caso affermativo, indicare il progetto/programma:			
VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (se del caso)			
LE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE POSSONO ESSERE INOLTRE PER POSTA, PER FAX O CON PRESENTAZIONE DIRETTA ALLA AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE			
VI.4) PROCEDURE DI RICORSO			
VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso			
Denominazione ufficiale: TRIBUNALE AMMINISTRATIVO REGIONALE DI ROMA			
Indirizzo postale: PIAZZA NICOSIA N. 20			
Città: ROMA	Codice postale: 00186	Paese: ITALIA	
Posta elettronica:	Telefono: 06/68609002		
Indirizzo Internet (URL):	Fax:		
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.4.2) Presentazione di ricorso (compilare il punto VI.4.2 OPPURE, all'occorrenza, il punto VI.4.3)			
Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso:			
VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso			
Denominazione ufficiale: TRIBUNALE AMMINISTRATIVO REGIONALE DI ROMA			
Indirizzo postale: PIAZZA NICOSIA N. 20			
Città: ROMA	Codice postale:	Paese:	
Posta elettronica:	Telefono: 06/68609002		
Indirizzo Internet (URL):	Fax:		
VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO: 01/02/2007 (gg/mm/aaaa)			

Firma non apponibile