

AZIENDA USL DI MODENA

*Bando di gara d'appalto - Fornitura quadriennale
di dispositivi medici per l'assistenza protesica*

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE**I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI PUNTI DI CONTATTO****DENOMINAZIONE:** AZIENDA USL DI MODENA**INDIRIZZO POSTALE:** Via San Giovanni del Cantone n. 23 C.A.P. 41100
Modena.**PUNTI DI CONTATTO:** Servizio Acquisti Economale e Logistica
ALL'ATTENZIONE DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: dott.a
Marialuisa Spinelli TELEFONO: 059/435900-909 Telefax 059/435666
POSTA ELETTRONICA: (e-mail) m.spinelli@ausl.mo.it INDIRIZZO
INTERNET (URL) www.usl.mo.it. Codice fiscale e Partita Iva:
02241850367.Codice Identificativo Gara (CIG): **0020786126****SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO****II.1) DESCRIZIONE**II.1.2) Tipo di appalto: fornitura, acquisto; luogo di consegna: al domicilio
degli assistiti della stazione appaltante.II.1.5) Descrizione dell'appalto: fornitura quadriennale di DISPOSITIVI
MEDICI PER L'ASSISTENZA PROTESICA necessari ai Distretti di
Sassuolo, Pavullo e Vignola dell'Azienda USL di Modena.

II.1.8) Divisione in lotti: NO

II.1.9) Ammissibilità di varianti: sì

II.2) QUANTITATIVO

II.2.1) QUANTITATIVO: € 480.000,00, IVA esclusa.

II.3) DURATA DELL'APPALTO

dal 01/01/2008 al 31/12/2011

**SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO,
ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO****III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO**III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste: cauzione provvisoria in sede di offerta
pari al 2% dell'importo complessivo dell'appalto, salvo le riduzioni di cui
all'art. 75 del D Lgs 163/2006; cauzione definitiva pari al 10% dell'importo
netto di assegnazione, salvi gli incrementi di cui all'art. 113 del D Lgs
163/2006III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di prestatori
di servizi aggiudicatario dell'appalto: orizzontale, derivante dalla somma dei
requisiti di qualificazione posseduti dalle singole imprese; è altresì
ammissibile il raggruppamento verticale per le prestazioni secondarie
(trasporto-consegna al domicilio degli assistiti)**III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE****III.2.1) SITUAZIONE PERSONALE DEGLI OPERATORI**Autocertificazione attestante l'inesistenza delle cause generali di esclusione
dai pubblici appalti previste dall'art. 45 p.1 e p.2 della Direttiva CE 04/18.Autocertificazione attestante la data ed il numero di iscrizione al Registro
delle Imprese o ad altro albo equivalente, nello specifico settore della
produzione o della commercializzazione di dispositivi medici per
l'assistenza protesica.

Autocertificazione attestante che la ditta con più di 15 dipendenti è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili.

Autocertificazione attestante che la ditta non è stata condannata per uno dei reati di cui agli artt. 24 e 25 del D Lgs n. 231/2001, nonché per i reati societari previsti dall'art.25 ter del D Lgs n. 61/2002.

Autocertificazione attestante la regolare iscrizione ai registri INPS e INAIL.

Autocertificazione attestante che la ditta non si è avvalsa dei piani di emersione di cui alla legge n. 383/01 o che se ne è avvalsa, ma che il periodo di emersione si è concluso.

III.2.2) CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA

Idonee dichiarazioni bancarie (almeno 2) attestanti la propria consistenza economica e finanziaria

Autocertificazione attestante che il fatturato globale degli ultimi quattro esercizi per attività diretta ed indiretta nello specifico settore della produzione o della commercializzazione di dispositivi medici per l'assistenza protesica, non è stato complessivamente inferiore a € 480.000,00.

III.2.3) CAPACITÀ TECNICA

Autocertificazione attestante l'esecuzione dei contratti di fornitura di dispositivi medici per l'assistenza protesica svolti nell'ultimo triennio, con importi e committenti, completa dell'attestazione dell'avvenuta regolare esecuzione e dell'assenza di contenziosi con i committenti medesimi;

Autocertificazione della ditta, dell'associazione temporanea o del consorzio, dalla quale risulti la propria impostazione organizzativa, la dotazione organica e strumentale ed il possesso dell'equipaggiamento tecnico necessari per far fronte al complesso degli obblighi dell'appalto.

III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO

III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione? NO

III.3.2) Le persone giuridiche saranno tenute a comunicare i nominativi e le qualifiche professionali del personale incaricato della prestazione del servizio? SÌ

SEZIONE IV: PROCEDURE

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) TIPO DI PROCEDURA: Ristretta

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE: Offerta economicamente più vantaggiosa secondo i criteri enunciati nel capitolato d'oneri

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.4) TERMINE PER IL RICEVIMENTO DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE: 15/05/2007, ore 12,00

IV.3.5) DATA DI SPEDIZIONE AI CANDIDATI PRESCELTI DEGLI INVITI A PRESENTARE OFFERTE (data prevista): 15/06/2007

IV.3.6) LINGUA UTILIZZABILE NELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE: italiano

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI BANDO NON OBBLIGATORIO? NO

VI.2) TRATTASI DI APPALTO PERIODICO? NO**VI.4) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI**

In caso di costituenda associazione temporanea d'impresе, i documenti e le dichiarazioni suddette dovranno essere prodotti per tutte le ditte costituenti il raggruppamento.

Nell'ipotesi di consorzio o di associazione temporanea di imprese, l'entità del fatturato richiesto dovrà essere posseduta in ragione di almeno il 60% dell'ammontare complessivo da almeno un'impresa consorziata e dall'impresa mandataria.

Si potrà procedere all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta, purché valida e congrua.

Nell'ipotesi di associazione temporanea d'impresе dovrà comunque essere individuata già in sede di domanda d'invito, l'impresa mandataria che rappresenterà le mandanti nell'intera procedura d'appalto e con la quale l'Azienda USL stipulerà il contratto.

Non è consentita la contestuale partecipazione di impresa singola e come partecipante ad una associazione temporanea o ad un consorzio d'impresе, né è consentita la partecipazione a più di una associazione temporanea o ad un consorzio, pena l'esclusione dalla gara.

Le domande d'invito in carta legale da spedire all'indirizzo di cui al punto 1) racchiuse in busta sigillata e recante all'esterno la scritta: Istanza d'invito gara fornitura dispositivi medici per assistenza protesica, non vincolano l'Azienda USL, che si riserva inoltre la facoltà di revocare, sospendere o modificare il bando stesso.

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE BANDO ALLA CE:
02/04/2007

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
ACQUISTI ECONOMALE E LOGISTICA
(dot. Marco BONI)



COP,