

## ENTI DEL SETTORE SANITARIO

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA CONSORZIALE  
POLICLINICO DI BARI

Bari, piazza Giulio Cesare n. 11

Bando di gara per l'affidamento del servizio di tesoreria e cassa

E.ON-LINE

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

<b>Denominazione ufficiale:</b> Azienda Ospedaliero Universitaria Consorziale Policlinico di Bari		
<b>Indirizzo postale:</b> Piazza Giulio Cesare, 11		
Città: BARI	Codice postale: 70124	Paese: Italia
<b>Punti di contatto:</b> A. Risorse Finanziarie Dr.V. Montanaro		Telefono: +39 080 5592660 – 080 5593260
A. Gestione del Patrimonio		
Posta elettronica:		Fax: +30 080 5592653
<b>Indirizzo(i) internet (se del caso)</b> <b>Profilo di committente (URL):</b> <a href="http://www.policlinico.ba.it">www.policlinico.ba.it</a>		
Ulteriori informazioni sono disponibili presso:		<input checked="" type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.I</i>
La documentazione complementare è disponibile presso:		<input checked="" type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.II</i>
Le domande di partecipazione vanno inviate a:		<input checked="" 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"/> Autorità regionale o locale	<input checked="" type="checkbox"/> Salute
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/></span>	

## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

## II.1) DESCRIZIONE

<b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice</b> Procedura aperta, ai sensi del D.Lgs. n°163/06 e s.m.i., per l'affidamento del Servizio di Tesoreria e Cassa. CIG 0118871F6F		
<b>II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi</b>		
(a) Lavori <input type="checkbox"/>	(b) Forniture <input type="checkbox"/>	(c) Servizi <input checked="" type="checkbox"/>
		<i>Categoria di servizi</i> N.6
Sito o luogo principale dei lavori:	Luogo principale di consegna:	Luogo principale di esecuzione: Territorio nazionale Italia
<b>II.1.3) L'avviso riguarda :</b> Un appalto pubblico <input checked="" type="checkbox"/>		
<b>II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti</b> Espetamento del servizio di Tesoreria e Cassa dell'A.O.U. Consorziale Policlinico di Bari		
<b>II.1.6) CPV (vocabolario comune per gli appalti)</b>		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
Oggetto principale	66.10.00.00 -1	

II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)	si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
II.1.8) Divisione in lotti	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
II.1.9) Ammissibilità di varianti	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>

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

II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)	
Valore di stima complessivo presunto € 600.000,00 (IVA esclusa)	Moneta: €
II.2.2) Opzioni (eventuali)	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
Numero di rinnovi possibile (se del caso): <b>UNO</b>	

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

Periodo in mesi: <b>36</b>
----------------------------

## 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: pari al 2% del valore complessivo dell'appalto come previsto dal disciplinare di gara. Cauzione definitiva: secondo quanto previsto dall'art.113, c. 1, D.Lgs 163/06 così come indicato nel disciplinare di gara.	
III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto Applicazione art. 37 D.Lgs. n. 163/06, così come previsto nel disciplinare di gara.	
III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>

## 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: Le imprese interessate devono inviare tassativamente tutta la documentazione necessaria secondo le modalità e le indicazioni di cui al Disciplinare di gara e relativi allegati.	
III.2.2) Capacità economica e finanziaria	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: secondo le modalità e le indicazioni di cui al Disciplinare di gara e relativi allegati.	<b>Livelli minimi di capacità richiesti:</b> - Il fatturato globale d'impresa e l'importo relativo ai servizi del settore oggetto di gara realizzati negli ultimi tre esercizi, con indicazione del rispettivo importo, date e destinatari.
III.2.3) Capacità tecnica	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: secondo le modalità e le indicazioni di cui al	<b>Livelli minimi di capacità richiesti:</b> - Aver svolto nel triennio 2005-2006-2007 il servizio di tesoreria e cassa in favore di Enti pubblici con obbligo

Disciplinare di gara e relativi allegati.	della Tesoreria Unica, di cui almeno due con Aziende Sanitarie del S.S.N. e per almeno una delle A.S. deve essere stata concessa la disponibilità per anticipazione non inferiore a € 27.000.000,00. - 3 copie dei contratti ovvero lettere di aggiudicazione/dichiarazioni degli Enti che hanno usufruito del servizio di tesoreria e cassa. - Presenza di una sede operativa con sportello nel comune di Bari
III.2.4) Appalti riservati (se del caso)	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>

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

III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
III.3.2) Le persone devono indicare il nome e le qualifiche	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>

## SEZIONE IV: PROCEDURA

## IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura	
Aperta	<input checked="" type="checkbox"/>

## IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)	
Offerta economicamente più vantaggiosa	<input checked="" type="checkbox"/>
in base ai	<input checked="" type="checkbox"/> Criteri indicati nel Disciplinare di gara.
IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>

## IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare	
Tutta la documentazione di gara potrà essere richiesta all'Area Gestione Patrimonio dell'Azienda ai punti di contatto di cui all'Allegato A ; sarà disponibile anche sul sito internet <a href="http://www.policlinico.ba.it">www.policlinico.ba.it</a>	
Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti	
Data: 16.06.2008 (gg/mm/aaaa)	Ora:
Documenti a pagamento	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione	
Data: 23.6.2008	Ore 13,00

<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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
<b>IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato dalla propria offerta (procedure aperte)</b>																			
180 giorni (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)																			
<b>IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte</b>																			
Data: <b>24/06/2008</b> (gg/mm/aaaa) Ore: 10,00																			
Luogo (se del caso): Ufficio Dirigente responsabile Area Gestione del Patrimonio v. punto 1.1																			
Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso) <span style="float: right;">si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span>																			
Legali rappresentanti o persone da questi delegate.																			

**SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI**

<b>VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO (se del caso)</b>	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
In caso affermativo, indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:	
<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>VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI</b>	
Tutti i chiarimenti resi in corso di gara, nonché tutti gli avvisi inerenti la procedura saranno pubblicati sul Sito <a href="http://www.policlinico.ba.it">www.policlinico.ba.it</a> . La presente gara, autorizzata con deliberazione n°1589/2007, è stata indetta con determinazione a contrarre n° 28 del 25.01.2008. Responsabile del procedimento: Il Dirigente Area Gestione del Patrimonio	
<b>VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO: 30.04.2008</b>	

f.to Il Dirigente Area Gestione del Patrimonio Dr. Savino Salvemini

## ALLEGATO A

### ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

#### I) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI ULTERIORI INFORMAZIONI

Denominazione ufficiale: Azienda Ospedaliero Universitaria Consorziata Policlinico di Bari : Direzione Area Gestione Patrimonio – Direzione Area Gestione Risorse Finanziarie		
Indirizzo postale: Piazza Giulio Cesare, 11		
Città: BARI	Codice postale: 70124	Paese: ITALIA
Punti di contatto: per informazioni tecniche : Area Gestione Patrimonio - Area Gestione Risorse Finanziarie : Dr. V. Montanaro		Telefono: 080 5592660 - 3260
Posta elettronica:		Fax: 080 5592653
Indirizzo internet (URL): <a href="http://www.policlinico.ba.it">www.policlinico.ba.it</a>		

#### 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 Ospedaliero Universitaria Consorziata Policlinico di Bari : Direzione Area Gestione Patrimonio – Direzione Area Gestione Risorse Finanziarie		
Indirizzo postale: Piazza Giulio Cesare, 11		
Città: BARI	Codice postale: 70124	Paese: ITALIA
Punti di contatto: : Area Gestione Patrimonio -Area Gestione Risorse Finanziarie : Dr. V. Montanaro		Telefono: 080 5592660 - 3260
Posta elettronica:		Fax: 080 5592653
Indirizzo internet (URL): <a href="http://www.policlinico.ba.it">www.policlinico.ba.it</a>		

#### III) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO AI QUALI INVIARE LE OFFERTE/DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Denominazione ufficiale: <b>Direzione Area Gestione del Patrimonio Azienda Ospedaliero Universitaria Consorziata Policlinico di Bari</b>		
Indirizzo postale: Piazza Giulio Cesare, 11		
Città: BARI	Codice postale: 70124	Paese: ITALIA
Punti di contatto: Area Gestione Patrimonio – Direzione		Telefono: 080 5592660
Posta elettronica:		Fax: 080 5592653
Indirizzo internet (URL): <a href="http://www.policlinico.ba.it">www.policlinico.ba.it</a>		