

MINISTERO DELLA DIFESA

Roma, via XX Settembre 123/a

*Avviso relativo agli appalti aggiudicati***SEZIONE I: .****I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO**

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Denominazione ufficiale: MINISTERO DELLA DIFESA - Stato Maggiore dell'Esercito - Ufficio Generale C.R.A. "ESERCITO ITALIANO" | | |
| Indirizzo postale: Via XX Settembre n. 123/a - piano 5° corridoio "F" stanza 228 | | |
| Città: Roma | Codice postale: 00187 | Paese: Italia |
| Punti di contatto: Sezione Contratti | | Telefono: 39647357653 |
| All'attenzione di: | | |
| Posta elettronica: casezcontcraei@sme.esercito.difesa.it | | Fax: 39647358931 |
| Indirizzo(i) internet (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL): // | | |
| Profilo di committente (URL): | | |

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 (specificare): _____ | <input checked="" type="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche <input checked="" 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 (specificare): _____ | |
| L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici | | <input type="checkbox"/> sì <input checked="" type="checkbox"/> no |



II.2) VALORE FINALE TOTALE DEGLI APPALTI

| | | | |
|--|-------------------------------------|--|---------|
| II.2.1) Valore finale totale degli appalti <i>(indicare solo in cifre)</i> <i>(Indicare solo il valore totale finale, inclusi tutti gli appalti, i lotti e le opzioni; per le informazioni sugli appalti individuali, compilare la sezione V. Aggiudicazione dell'appalto)</i> | IVA esclusa | IVA compresa | IVA (%) |
| Valore: <u>7.498.153,55#</u> Moneta: Euro | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> al <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> | |
| OPPURE offerta più bassa _____ /offerta più alta _____ presa in considerazione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> al <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> | |

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

| | | | |
|----------------------------------|--------------------------|--|-------------------------------------|
| IV.1.1) Tipo di procedura | | | |
| Aperta | <input type="checkbox"/> | Negoziata con indizione di gara | <input type="checkbox"/> |
| Ristretta | <input type="checkbox"/> | Negoziata accelerata | <input type="checkbox"/> |
| Ristretta accelerata | <input type="checkbox"/> | Negoziata senza indizione di gara | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Dialogo competitivo | <input type="checkbox"/> | Giustificazione della procedura negoziata senza bando di gara: compilare l'allegato D | |

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

| | | | |
|--|---------------------|-------------------------------------|--|
| IV.2.1) Criteri di aggiudicazione <i>(contrassegnare le caselle pertinenti)</i> | | | |
| Prezzo più basso | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| <i>oppure</i> | | | |
| Offerta economicamente più vantaggiosa in termini di | | <input type="checkbox"/> | |
| Criteri | Ponderazione | Criteri | Ponderazione |
| 1. _____ | _____ | 6. _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ | 7. _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ | 8. _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ | 9. _____ | _____ |
| 5. _____ | _____ | 10. _____ | _____ |
| IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica | | | sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> |



IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

| | |
|--|---|
| IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice (se del caso) | |
| <hr/> | |
| IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto | si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> |
| In caso affermativo (completare le caselle corrispondenti): | |
| Avviso di preinformazione <input type="checkbox"/> | OPPURE Avviso relativo al profilo di committente <input type="checkbox"/> |
| Numero dell'avviso nella GU: □□□□/S□□□□-□□□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa) | |
| Bando di gara <input type="checkbox"/> | OPPURE Bando di gara semplificato (SDA) <input type="checkbox"/> |
| Numero del bando nella GU: □□□□/S□□□□-□□□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa) | |
| Altre pubblicazioni precedenti <input type="checkbox"/> | |
| Numero dell'avviso nella GU: □□□□/S□□□□-□□□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa) | |



SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

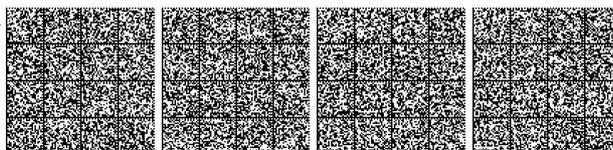
Riparazione di complessivi/sottocomplessivi, a quantità indeterminata, per il carro armato "Ariete", per esigenze di supporto logistico della Fascia di Aderenza e della Fascia di Sostegno.

APPALTO N. **131**

TITOLO _____

| | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE: 18/12/2008 (gg/mm/aaaa) | | | |
| V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 001 | | | |
| V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO | | | |
| Denominazione ufficiale: IVECO FIAT-OTO MELARA Società Consortile a r.l. | | | |
| Indirizzo postale: Via Carlo Poma n. 2 | | | |
| Città: Roma | Codice postale: 00195 | Paese: Italia | |
| Posta elettronica: ///// | Telefono: 39637518250 | | |
| Indirizzo internet (URL): /// | Fax: 39636350266 | | |
| V.4) INFORMAZIONE SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre) | | | |
| | IVA esclusa | IVA compresa | Valore IVA (%) |
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) | | | |
| Valore: _____ Moneta: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> al | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> |
| Valore finale totale dell'appalto | | | |
| Valore: 2.165.607,24# Moneta: Euro | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> al | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> |
| <i>oppure</i> offerta più bassa _____ /offerta più alta _____ presa in considerazione | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> al | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> |
| Nel caso di un valore annuale o mensile, indicare: numero di anni <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> OPPURE numero di mesi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | |
| V.5) È POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> | | | |
| In caso affermativo, indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre): | | | |
| Valore stimato esclusa IVA: _____ Moneta: _____ | Percentuale: 30,0 (%) | Non noto <input type="checkbox"/> | |
| Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto) | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----



SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

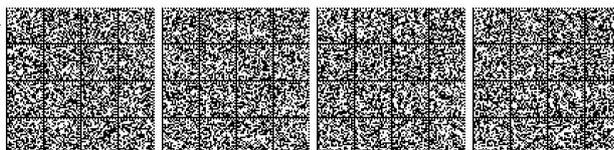
APPALTO N. 132

TITOLO

Riparazione di complessivi/sottocomplessivi, a quantità indeterminata, per la blindo armata "Centaurò", per esigenze di supporto logistico della Fascia di Aderenza e della Fascia di Sostegno.

| | | | |
|--|--------------------------|-----------------------------------|--|
| V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE: 18/12/2008 (gg/mm/aaaa) | | | |
| V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 001 | | | |
| V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO | | | |
| Denominazione ufficiale: IVECO FIAT-OTO MELARA Società Consortile a r.l. | | | |
| Indirizzo postale: Via Carlo Poma n. 2 | | | |
| Città: Roma | Codice postale: 00195 | Paese: Italia | |
| Posta elettronica: // | Telefono: 39637518250 | | |
| Indirizzo internet (URL): // | Fax: 39636350266 | | |
| V.4) INFORMAZIONE SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre) | | | |
| | IVA esclusa | IVA compresa | Valore IVA (%) |
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) | | | |
| Valore: _____ Moneta: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> al | □□,□ |
| Valore finale totale dell'appalto | | | |
| Valore: 2.499.213,05# Moneta: Euro | X | <input type="checkbox"/> al | □□,□ |
| oppure offerta più bassa _____ /offerta più alta _____ presa in considerazione Moneta: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> al | □□,□ |
| Nel caso di un valore annuale o mensile, indicare: numero di anni □□ OPPURE numero di mesi □□ | | | |
| V.5) È POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO | | | si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| In caso affermativo, indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre): | | | |
| Valore stimato esclusa IVA: _____ Moneta: _____ | Percentuale: 30,0 (%) | Non noto <input type="checkbox"/> | |
| Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto) | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario)-----



SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO

APPALTO N. 133

TITOLO

Acquisto parti di ricambio originali, kit di manutenzione preventiva, assieme e sottoassiemi, a quantità indeterminata, per la blindo armata "Centaurio".

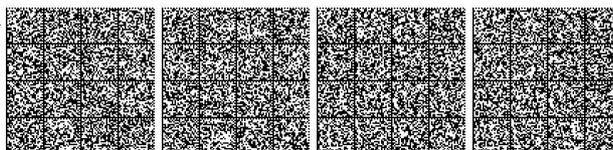
| | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| V.1) DATA DI AGGIUDICAZIONE: 18/12/2008 (gg/mm/aaaa) | | | |
| V.2) NUMERO DI OFFERTE RICEVUTE: 001 | | | |
| V.3) NOME E INDIRIZZO DELL'OPERATORE ECONOMICO AGGIUDICATARIO | | | |
| Denominazione ufficiale: IVECO FIAT-OTO MELARA Società Consortile a r.l. | | | |
| Indirizzo postale: Via Carlo Poma n. 2 | | | |
| Città: Roma | Codice postale: 00195 | Paese: Italia | |
| Posta elettronica: // | Telefono: 39637518250 | | |
| Indirizzo internet (URL): // | Fax: 39636350266 | | |
| V.4) INFORMAZIONE SUL VALORE DELL'APPALTO (indicare solo in cifre) | | | |
| | IVA esclusa | IVA compresa | Valore IVA (%) |
| Valore totale inizialmente stimato dell'appalto (se del caso) Valore: _____ Moneta: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> al | <input type="text"/> <input type="text"/> , |
| Valore finale totale dell'appalto Valore: 2.833.333,26# Moneta: Euro | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> al | <input type="text"/> <input type="text"/> , |
| oppure offerta più bassa _____ /offerta più alta _____ presa in considerazione Moneta: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> al | <input type="text"/> <input type="text"/> , |
| Nel caso di un valore annuale o mensile, indicare: numero di anni <input type="text"/> <input type="text"/> OPPURE numero di mesi <input type="text"/> <input type="text"/> | | | |
| V.5) È POSSIBILE CHE IL CONTRATTO VENGA SUBAPPALTATO | | | si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| In caso affermativo, indicare il valore o la percentuale subappaltabile a terzi (indicare solo in cifre): | | | |
| Valore stimato esclusa IVA: _____ Moneta: _____ | Percentuale: 30,0 (%) | Non noto <input type="checkbox"/> | |
| Breve descrizione del valore/percentuale dell'appalto da subappaltare (se noto) | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

----- (Utilizzare la presente sezione nel numero di copie necessario) -----



SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

| | | | | | |
|---|--|-----------------------|--|---------------|--|
| VI.1) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI | | | sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| In caso affermativo, indicare il progetto e/o programma: | | | | | |
| _____ | | | | | |
| _____ | | | | | |
| _____ | | | | | |
| VI.2) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (se del caso) | | | | | |
| _____ | | | | | |
| _____ | | | | | |
| _____ | | | | | |
| VI.3) PROCEDURE DI RICORSO | | | | | |
| VI.3.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso | | | | | |
| Denominazione ufficiale: Tribunale Amministrativo Regionale del Lazio sede di Roma | | | | | |
| Indirizzo postale: via Flaminia n. 189 | | | | | |
| Città: Roma | | Codice postale: 00196 | | Paese: Italia | |
| Posta elettronica: | | Telefono: 396328721 | | | |
| 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.3.2) Presentazione di ricorso (compilare il punto VI.3.2 OPPURE, all'occorrenza, il punto VI.3.3) | | | | | |
| Informazioni precise sui termini per la presentazione di ricorso: | | | | | |
| _____ | | | | | |
| _____ | | | | | |
| VI.3.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso | | | | | |
| Denominazione ufficiale: MINISTERO DELLA DIFESA - Stato Maggiore dell'Esercito - Ufficio Generale C.R.A. "E.I." - Sezione Contenzioso - | | | | | |
| Indirizzo postale: Via XX Settembre n. 123/a - piano 5° corridoio "F" stanza 228 | | | | | |
| Città: Roma | | Codice postale: 00187 | | Paese: Italia | |
| Posta elettronica: casezcontcraei@sme.esercito.difesa.it | | Telefono: 39647357653 | | | |
| Indirizzo internet (URL): | | Fax: 39647358931 | | | |
| ///// | | | | | |
| VI.4) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO: | | | | | |
| 21 GEN. 2009 (gg/mm/aaaa) | | | | | |



ALLEGATO D

AVVISO RELATIVO AGLI APPALTI AGGIUDICATI

GIUSTIFICAZIONE DELLA PROCEDURA
NEGOZIATA SENZA PREVIA INDIZIONE DI GARA

Il motivo della scelta della procedura negoziata senza pubblicazione di un bando di gara deve essere conforme alle disposizioni in materia di cui alla direttiva 2004/18/CE.

(contrassegnare le caselle pertinenti)

- a) Non sono pervenute offerte, o non sono pervenute offerte adeguate, in risposta a:
- una procedura aperta
 - una procedura ristretta
- b) I prodotti in questione sono fabbricati unicamente a scopo di ricerca, esperimento, studio o sviluppo alle condizioni fissate dalla direttiva (*unicamente per le forniture*)
- c) I lavori/le merci/i servizi possono essere forniti unicamente da un determinato fornitore/imprenditore/prestatore di servizi per ragioni:
- tecniche
 - artistiche
 - connesse alla tutela di diritti esclusivi
- d) Estrema urgenza determinata da eventi che non potevano essere previsti dall'amministrazione aggiudicatrice e conformemente alle rigorose condizioni fissate dalla direttiva
- e) Lavori, forniture, servizi complementari sono ordinati conformemente alle rigorose condizioni fissate dalla direttiva
- f) Nuovi lavori/servizi, consistenti nella ripetizione di lavori/servizi precedenti, ordinati conformemente alle rigorose condizioni fissate dalla direttiva
- g) Contratto di servizi aggiudicato al vincitore o ad uno dei vincitori di un concorso di progettazione
- h) Per forniture quotate e acquistate in una borsa di materie prime
- i) Per l'acquisto di forniture a condizioni particolarmente vantaggiose:
- da un fornitore che è in fase di liquidazione definitiva della propria attività
 - dai curatori o liquidatori di un fallimento, di un accordo con i creditori o di procedure analoghe
- j) Tutte le offerte presentate in risposta ad una procedura aperta, ristretta o ad un dialogo competitivo erano irregolari o inaccettabili. Solo le offerte conformi ai criteri di selezione qualitativi sono state incluse nelle negoziazioni.

IL CAPO UFFICIO GENERALE in S.V.
Brig. Gen. Giuseppe FABBRÌ

