

## AZIENDA USL ROMA G

*Bando di gara*

### 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 TIBURTINA N. 22/a		
Città: TIVOLI (Roma)	Codice postale: 00019	Paese: ITALIA
<b>Punti di contatto:</b> <b>U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi –D.ssa Stefania Onori</b>		Telefono: 0774316.4049 – 4060
Posta elettronica: <a href="mailto:acquisizione.beni@aslromag.it">acquisizione.beni@aslromag.it</a>		Fax: 0774316.4052
<b>Indirizzo(i) internet</b> (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL):  Profilo di committente (URL): <a href="http://www.aslromag.it">www.aslromag.it</a>		

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>

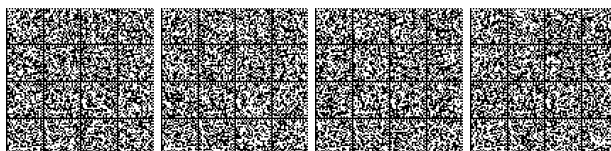
#### I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITA

<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**

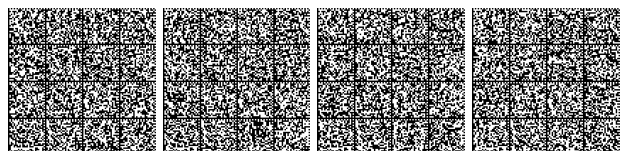
<b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice</b>		
Procedura aperta affidamento triennale servizio di raccolta, trasporto e smaltimento finale rifiuti speciali e non		
<b>II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi</b> (Scegliere una sola categoria - lavori, forniture o servizi - che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)		
<b>(a) Lavori</b> <input type="checkbox"/>	<b>(b) Forniture</b> <input type="checkbox"/>	<b>(c) Servizi</b> <input checked="" type="checkbox"/> [x]
Esecuzione <input type="checkbox"/>	Acquisto <input type="checkbox"/>	Categoria di servizi: N. <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>
Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/>	Leasing <input type="checkbox"/>	<i>(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)</i>
Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/>	Noleggio <input type="checkbox"/>	
	Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/>	
	Misto <input type="checkbox"/>	
Sito o luogo principale dei lavori: _____	Luogo principale di consegna: _____	Luogo principale di esecuzione: PP.OO e Distretti Azienda USL Roma G
Codice NUTS <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	Codice NUTS <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	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"/> [X]	l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA) <input type="checkbox"/>	
l'istituzione di un accordo quadro <input type="checkbox"/>		
<b>II. 1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)</b>		
Accordo quadro con diversi operatori <input type="checkbox"/>	Accordo quadro con un unico operatore <input type="checkbox"/>	
Numero <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> o, se del caso, numero di partecipanti all'accordo quadro previsto <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>		
Durata dell'accordo quadro: periodo in anni: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> o mesi: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>		
Giustificazione dell'accordo quadro con una durata superiore a quattro anni: _____		
_____		
_____		



<b>Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (se del caso; indicare solo in cifre):</b> Valore stimato, IVA esclusa: _____ Moneta: _____ oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____ Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se possibile): _____		
<b>II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti</b> PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO RACCOLTA, TRASPORTO E SMALTIMENTO FINALE RIFIUTI SPECIALI PERICOLOSI E NON PER L'AZIENDA USL ROMA G		
<b>II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
<b>Oggetto Principale</b>	90,00 00 00-□	□□□□-□ □□□□-□
<b>Oggetti complementari</b>	90,51 00.00-□ □□ □□.□□ □□-□ □□,□□ □□ □□-□ □□,□□ □□ □□-□	□□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□
<b>II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)</b> si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>		
<b>II.1.8) Divisione in lotti</b> si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> <i>(per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)</i> <b>In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una solo casella):</b>		
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> si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>		

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

<b>II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)</b> IMPORTO TRIENNALE DI GARA STIMATO _____ _____	
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 1.500.000,00	Moneta: EUR
oppure valore tra _____ e _____	Moneta: _____



**III.2.2) Opzioni (eventuali)**si  no**In caso affermativo, descrizione delle opzioni:***Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:*in mesi:  o giorni:  (dall'aggiudicazione dell'appalto)Numero di rinnovi possibile (*se del caso*):  oppure tra  e *Se noto, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:*in mesi:  o giorni:  (dall'aggiudicazione dell'appalto)**11.3) DURATA DELL'APPALTO O TERMINE DI ESECUZIONE**Periodo in mesi: 36 o giorni:  (dall'aggiudicazione dell'appalto)oppure dal // (gg/mm/aaaa)al // (gg/mm/aaaa)

### SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO

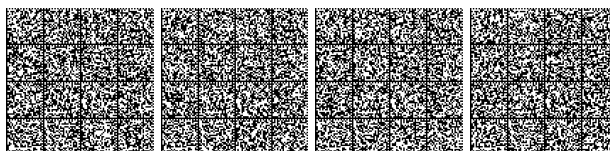
#### III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO

<p><b>III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste</b> <i>(se del caso)</i></p> <p>VEDI DISCIPLINARE DI GARA E CAPITOLATO SPECIALE</p> <hr/> <hr/>
<p><b>III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia</b></p> <p>MEZZI PROPRI DELL'AZIENDA USL ROMA G</p> <hr/> <hr/>

<p><b>III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto</b> <i>(se del caso)</i></p> <p>VEDI DISCIPLINARE DI GARA E CAPITOLATO SPECIALE</p> <hr/> <hr/>
<p><b>III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto</b> <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span></p> <p><i>(se del caso)</i></p> <p><b>In caso affermativo, descrizione delle condizioni particolari:</b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

#### III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

<p><b>III.2.1) Situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale</b></p>
<p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:</p> <p>ISCRIZIONE ALL'ALBO NAZIONALE GESTORI AMBIENTALI O ALBO EQUIVALENTE PER IMPRESA NON RESIDENTE IN ITALIA, CON SPECIFICA DEL NUMERO E DELLA DATA DI ISCRIZIONE E DELLE RELATIVE CATEGORIE E CLASSI PER CUI E' ISCRITTA <i>vedi DISCIPLINARE DI GARA)</i></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>



<b>III.2.2) Capacità economica e finanziaria</b>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: VEDI CAPITOLATO E DISCIPLINARE DI GARA	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):
<b>III.2.3) Capacità tecnica</b>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: VEDI CAPITOLATO E DISCIPLINARE DI GARA	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):
<b>III.2.4) Appalti riservati (se del caso)</b> <span style="float: right;">sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/></span>	
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**

<b>III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?</b>	sì <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:</b> D.M. 28.04.1998 N. 406 o ALBO EQUIVALENTE PER IMPRESA NON RESIDENTE IN ITALIA	
<hr/>	
<hr/>	
<b>III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio</b>	sì <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>



## SEZIONE IV: PROCEDURA

## IV.1) TIPO DI PROCEDURA

<b>IV.1.1) Tipo di procedura</b>	
<b>Aperta</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<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;">si <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"/>
<b>IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta</b> (procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)	
Numero previsto di operatori	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
oppure numero minimo previsto	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e, se del caso, numero massimo <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati: _____ _____ _____ _____	
<b>IV. 1.3) Riduzione del numero di operatori durante il negoziato o il dialogo</b> (procedura negoziata, dialogo competitivo)	
Ricorso ad una procedura, in più fasi al fine di ridurre il numero di soluzioni da discutere o di offerte da negoziare	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

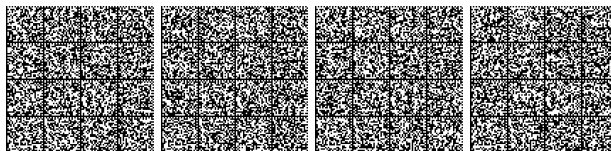


## IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

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

## IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

<b>IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice</b> ( <i>se del caso</i> )	
_____	
<b>IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto</b>	
si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>In caso affermativo:</b>	
Avviso di preinformazione	<input type="checkbox"/> Avviso relativo al profilo di committente <input type="checkbox"/>
Numero dell'avviso nella GU: <input type="text"/> /S <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> del <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	
Altre pubblicazioni precedenti ( <i>se del caso</i> ) <input type="checkbox"/>	
Numero dell'avviso nella GU: <input type="text"/> /S <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> del <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	
Numero dell'avviso nella GU: <input type="text"/> /S <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> del <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (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

 sì  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: 12.00

**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**

E S C S D A D E E T E L E N F R I T L V L T H U M T N L P L P T S K S L F I S V

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**

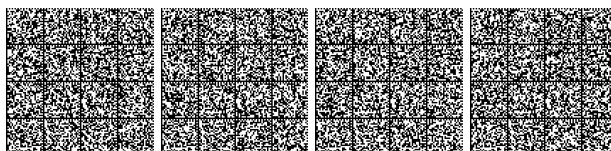
 Data:   /   /     (gg/mm/aaaa)

Ora: \_\_\_\_\_

 Luogo (se del caso): Luogo e data di apertura delle offerte verranno comunicati successivamente alle ditte partecipanti

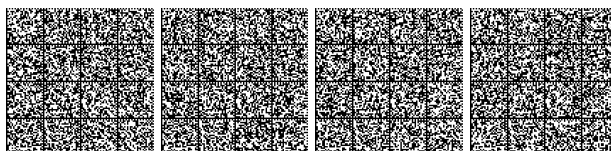
 Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso) sì  no 

RAPPRESENTANTI MUNITI DI SPECIFICA PROCURA



## SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO ( <i>se del caso</i> )			si <input type="checkbox"/>	no <input 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 ( <i>se del caso</i> )				
CIG: n.0428543CDB Le richieste di chiarimenti ed informazioni alla Stazione Appaltante sarà possibile inoltrarle entro il 22.03.2010 compreso				
_____				
VI.4) PROCEDURE DI RICORSO				
VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso				
Denominazione ufficiale:				
indirizzo postale:				
Città:	Codice postale:	Paese:		
Posta elettronica:	Telefono:			
Indirizzo Internet (URL):	Fax:			
Organismo responsabile delle procedure di mediazione ( <i>se del caso</i> )				
Denominazione ufficiale:				
indirizzo postale:				
Città:	Codice postale:	Paese:		
Posta elettronica:	Telefono:			
Indirizzo Internet (URL):	Fax:			
VI.4.2) Presentazione di ricorso ( <i>compilare il punto VI.4.2 OPPURE, all'occorrenza, il punto VI. 4.3</i> )				
informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso:				
_____				
VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso				
Denominazione ufficiale:				
indirizzo postale:				
Città:	Codice postale:	Paese:		
Posta elettronica:	Telefono:			
Indirizzo Internet (URL):	Fax:			
VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO: 26/01/2010 (gg/mm/aaaa)				



**ALLEGATO A****ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO****I) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI ULTERIORI INFORMAZIONI**

Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA G		
Indirizzo postale: VIA TIBURTINA 22/A		
Città: TIVOLI (Roma)	Codice postale: 00019	Paese: ITALIA
Punti di contatto: U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi		Telefono: 0774316.4049 – 4060
All'attenzione di: Dr.ssa Stefania Onori		
Posta elettronica: acquisizione.beni @it		Fax: 0774316.4052
Indirizzo Internet (URL): www.aslromag.it		

**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 USL ROMA G		
Indirizzo postale: VIA TIBURTINA 22/A		
Città: TIVOLI (Roma)	Codice postale: 00019	Paese: ITALIA
Punti di contatto: U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi		Telefono: 0774316.4049 – 4060
All'attenzione di: Dr.ssa Stefania Onori		
Posta elettronica: acquisizione.beni@it		Fax: 0774316.4052
Indirizzo Internet (URL): www.aslromag.it		

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

Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA G – Ufficio Protocollo		
Indirizzo postale: VIA TIBURTINA 22/a		
Città: TIVOLI (Roma)	Codice postale: 00019	Paese: ITALIA
Punti di contatto: Ufficio Protocollo		Telefono: 0774316.4015 – 4016 – 4017 – 4018
All'attenzione di:		
Posta elettronica:		Fax: 0774317711
Indirizzo Internet (URL):		

Il direttore generale:  
dott. Giovanni Di Pilla

TS10BFK1675 (A pagamento).

