

## ENTI DEL SETTORE SANITARIO

## AZIENDA USL ROMA G

Bando di gara - Procedura aperta per l'affidamento biennale  
della fornitura di toner e cartucce per stampanti

## 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 ACQUAREGNA, 1/15		
<b>Città:</b> TIVOLI (ROMA)	<b>Codice postale:</b> 00019	<b>Paese:</b> ITALIA (IT)
<b>Punti di contatto:</b> U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	<b>Telefono:</b> +39 0774 701.049-060-004	
<b>All'attenzione di:</b> DR. MARIO PETRUCCI		
<b>Posta elettronica:</b> acquisizione.beni@aslromag.it	<b>Fax:</b> +39 0774 701.052	
<b>Indirizzo(i) internet</b> (se del caso) <b>Amministrazione aggiudicatrice (URL):</b> www.aslromag.it <b>Profilo del Committente (URL):</b> www.aslromag.it		

<b>Ulteriori informazioni sono disponibili presso:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> i punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>Completare l'allegato A.I</i>
<b>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:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> i punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>Completare l'allegato A.II</i>
<b>Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a:</b>	<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"/> Autorità regionale o locale	<input checked="" type="checkbox"/> Salute
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici	
<input type="checkbox"/> sì	<input checked="" type="checkbox"/> no



## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

## II.1) DESCRIZIONE

<b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice</b> Procedura aperta per l'affidamento biennale della fornitura di toner e cartucce per stampanti occorrenti al fabbisogno dell'Azienda USL Roma G – CIG 57663785A8		
<b>II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi</b> <i>(Scegliere una sola categoria – lavori, forniture o servizi – che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)</i>		
<b>(a) Lavori</b> <input type="checkbox"/>	<b>(b) Forniture</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>(c) Servizi</b> <input type="checkbox"/>
Esecuzione <input type="checkbox"/> Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/>	Acquisto <input checked="" type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Noleggio <input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/> Misto <input type="checkbox"/>	Categoria di servizi N. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>(per le categorie dei servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/1181 CE)</i>
Sito o luogo principale dei lavori Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di consegna Codice NUTS <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 3	Luogo principale di esecuzione Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>II.1.3) L'avviso riguarda</b> Un appalto pubblico <input checked="" type="checkbox"/> L'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA) <input type="checkbox"/> L'istituzione di un accordo quadro <input type="checkbox"/>		
<b>II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti</b> Procedura aperta per l'affidamento biennale della fornitura di toner e cartucce per stampanti occorrenti al fabbisogno dell'Azienda USL Roma G – CIG 57663785A8		
<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>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 - <input type="checkbox"/> 2	<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 type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
<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"/>		



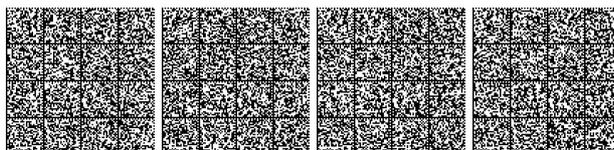
<b>II.1.8) Divisione in lotti</b> <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/></span> (per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)		
In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una sola casella)		
Un solo lotto <input type="checkbox"/>	Uno o più lotti <input type="checkbox"/>	Tutti i lotti <input type="checkbox"/>
<b>II.1.9) Ammissibilità varianti</b> <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/></span>		

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

<b>II.2.1) Quantitativo o entità totale</b> (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)	
IMPORTO DI GARA STIMATO	
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre) € 1.500.000,00 .	Moneta: EUR _____.
Oppure valore tra _____ e _____.	Moneta: _____.
<b>II.2.2) Opzioni</b> (se del caso) <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/></span>	
<b>II.2.3) Informazioni sui rinnovi</b> (se del caso)	
L'appalto è oggetto di rinnovo: si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	
Numero rinnovi possibili (se noto) 1 oppure valore: tra _____ e _____	
(se noto) Nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendari di massima degli appalti successivi: in mesi: 12 oppure giorni: _____ (dall'aggiudicazione dell'appalto)	

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

Periodo in mesi: <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> o giorni <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)
Oppure dal <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)
al <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (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, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI</p>	
<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 DI BILANCIO</p>	
<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, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI</p>	
<p><b>III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto</b> <i>(se del caso)</i>      sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/></p> <p><b>In caso affermativo, descrizione delle condizioni particolari:</b></p>	

**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 dei requisiti:</p> <p>VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI</p>			
<p><b>III.2.2) Capacità economico e finanziaria</b></p> <table border="1"> <tr> <td> <p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità dei requisiti:</p> <p>VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI</p> </td> <td> <p>Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso)</i>:</p> <p>VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI</p> </td> </tr> </table>		<p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità dei requisiti:</p> <p>VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI</p>	<p>Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso)</i>:</p> <p>VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI</p>
<p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità dei requisiti:</p> <p>VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI</p>	<p>Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso)</i>:</p> <p>VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI</p>		
<p><b>III.2.3) Capacità tecnica</b></p> <table border="1"> <tr> <td> <p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità dei requisiti:</p> <p>VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI</p> </td> <td> <p>Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso)</i>:</p> <p>VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI</p> </td> </tr> </table>		<p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità dei requisiti:</p> <p>VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI</p>	<p>Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso)</i>:</p> <p>VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI</p>
<p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità dei requisiti:</p> <p>VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI</p>	<p>Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso)</i>:</p> <p>VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI</p>		



## SEZIONE IV: PROCEDURA

## IV.1) TIPO DI PROCEDURA

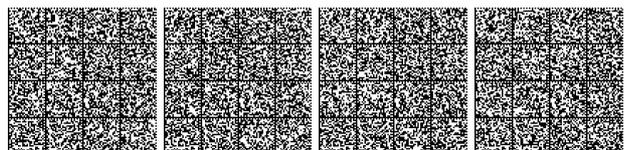
<b>IV.1.1) Tipo di procedura</b>	
Aperta	<input checked="" type="checkbox"/>

## IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

<b>IV.2.1) Criteri di aggiudicazione</b> <i>(contrassegnare le caselle pertinenti)</i>	
Prezzo più basso	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>oppure</i>	
Offerta economicamente più vantaggiosa	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> criteri indicati in 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 type="checkbox"/> criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche	
<b>IV.2.2) Ricorso all'asta elettronica</b>	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>

## IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

<b>IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto</b>	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
<b>IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare</b> <i>(ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione) oppure il documento descrittivo (nel caso di dialogo competitivo)</i>	
Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti	
Data <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	ora: _____
<b>IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione:</b>	
Data <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	ora: _____ 13.00 _____
<b>IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione</b>	
ES <input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> IT <input checked="" type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> HU <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> SK <input type="checkbox"/> SL <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/>	
Altra _____	

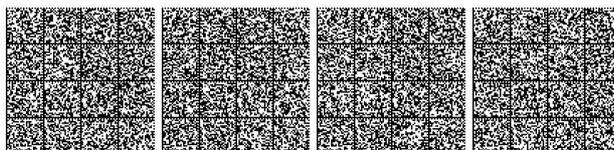


**IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedure aperte):**Fino a / /  (gg/mm/aaaa)oppure periodo in mesi  o giorni  (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)**IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte:**Data / /  (gg/mm/aaaa)

ora: \_\_\_\_\_

**Luogo (se del caso): LUOGO E DATA VERRANNO PUBBLICATI SUL SITO AZIENDALE E COMUNICATI ALLE DITTE PARTECIPANTI.**Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso):  
**RAPPRESENTANTI MUNITI DI SPECIFICA PROCURA**si  no 

## SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

**VI.1.1) Trattasi di appalto periodico (se del caso):**si  no **In caso affermativo, indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi****VI.1.2) Appalto connessi ad un progetto e/o programma finanziato dai fondi comunitari**si  no **In caso affermativo, indicare il progetto/programma****VI.1.3) Informazioni complementari (se del caso):**LE RICHIESTE CHIARIMENTI POTRANNO ESSERE PRESENTATE FINO ALLE ORE 13.00 DEL 23.06.2014.  
LE IMPRESE CHE INTENDONO PRESENTARE OFFERTA DEBONO CONTINUAMENTE VERIFICARE IL SITO DELL'AZIENDA USL ROMA G (www.aslromag.it) AL FINE DI VENIRE A CONOSCENZA DELLE NOVITÀ, AGGIORNAMENTI E DI TUTTE LE INFORMAZIONI COMPLEMENTARI.**VI.1.5) Data di spedizione del presente avviso:**Data / /  (gg/mm/aaaa)

## ALLEGATO A

## ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

<b>Denominazione ufficiale:</b> AZIENDA USL ROMA G – Ufficio Protocollo		
<b>Indirizzo postale:</b> VIA ACQUAREGNA, 1/15		
<b>Città:</b> TIVOLI (ROMA)	<b>Codice postale:</b> 00019	<b>Paese:</b> ITALIA (IT)
<b>Punti di contatto:</b> UFFICIO PROTOCOLLO <b>All'attenzione di:</b>	<b>Telefono:</b> +39 0774 701.016-017-018	
<b>Posta elettronica:</b> <a href="mailto:acquisizione.beni@aslromag.it">acquisizione.beni@aslromag.it</a>	<b>Fax:</b> +39 0774 317.711	
<b>Indirizzo internet (URL):</b> <a href="http://www.aslromag.it">www.aslromag.it</a>		

Il direttore generale  
dott. Giuseppe Caroli

TS14BFK8287 (A pagamento).

