



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta Ufficiale delle Comunità Europee

2, rue Mercier, L-2985 Luxembourg

Telefax (+352) 29 29 44 619, (+352) 29 29 44 623, (+352) 29 29 42 670

E-mail: <mailto:mp-ojs@opoce.cec.eu.int> Info e formulari on-line: <http://simap.eu.int>

## BANDO DI GARA D'APPALTO

### SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

#### I.1) Denominazione, indirizzi e punti di contatto

<b>Denominazione ufficiale:</b> AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE		
<b>Indirizzo postale:</b> Corso Carlo Brunet, 19/a		
Città: CUNEO	Codice Postale: 12100	Paese: ITALIA
<b>Punti di contatto: S.C. ACQUISTI</b> All'attenzione di: Responsabile del procedimento Dott. Claudio Calvano		Telefono: 0171 - 64.32.34
Posta elettronica: bandiegare@ospedale.cuneo.it		Fax: 0171-64.32.23
<b>Indirizzo(i) internet</b> (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL): <a href="http://www.ospedale.cuneo.it">www.ospedale.cuneo.it</a> Profilo di committente (URL):		

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 checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.II</i>

#### I.2) Tipo di amministrazione aggiudicatrice e principali settori di attività

<input type="checkbox"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale	<input type="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche
<input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale	<input type="checkbox"/> Difesa
<input type="checkbox"/> Autorità regionale o locale	<input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza
<input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio regionale o locale	<input type="checkbox"/> Ambiente
<input type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico	<input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari
<input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale	<input checked="" type="checkbox"/> Salute
<input checked="" type="checkbox"/> Altro (specificare) <u>Azienda Sanitaria Ospedaliera</u>	<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    sì  no

## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

### II.1) Descrizione

<b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice</b> Fornitura, suddivisa in lotti, di sistemi elastomerici per infusione portatili sterili monouso occorrenti per mesi ventiquattro all'Azienda Ospedaliera S.Croce e Carle di Cuneo e all'ASL CN2 – Importo complessivo posto a base di gara Euro 275.940,00 IVA esclusa. Gara n. 3080682 – CIG vari		
<b>II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di presentazione 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 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"/> (Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)
Sito o luogo principale dei lavori <hr/> Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di consegna: <u>Azienda Ospedaliera S.Croce e Carle – Cuneo</u> <hr/> Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di esecuzione: <hr/> 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.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro</b> (se del caso)		
Accordo quadro con diversi operatori <input type="checkbox"/> Numero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o, se del caso, numero massimo di partecipanti all'accordo quadro previsto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Accordo quadro con un unico operatore <input type="checkbox"/>	
Durata dell'accordo quadro: periodo in anni <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o mesi: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Giustificazione dell'accordo quadro con una durata superiore a quattro anni: _____ _____		
<b>Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro</b> (se del caso, indicare solo in cifre): 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> Fornitura, suddivisa in lotti, di sistemi elastomerici per infusione portatili sterili monouso occorrenti per mesi ventiquattro all'Azienda Ospedaliera S.Croce e Carle di Cuneo e all'ASL CN2 – Importo complessivo posto a base di gara Euro 275.940,00 IVA esclusa – Gara n. 3080682 - Lotto n. 1 CIG N. 3047849C8C Lotto n. 2 CIG		



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

#### III.1) Condizioni relative all'appalto

<b>III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste</b> <i>(se del caso)</i> a) cauzione provvisoria ex art. 75 D. L.vo n. 163/06; b) cauzione definitiva ex art. 113 D. L.vo n. 163/06;
<b>III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia</b> a) Finanziamento: fondi propri b) Pagamenti: nei modi previsti dal Capitolato Speciale d'Appalto

<b>III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto</b> <i>(se del caso)</i> In conformità a quanto disposto dagli articoli 34, 35, 36 e 37 del D.Lgs 163/06 e s.m.i.
<b>III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto</b> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> <i>(se del caso)</i> In caso affermativo, descrizione delle condizioni particolari:

#### III.2) Condizioni di partecipazione

<b>III.2.1) Situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale</b> Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: <u>Come da dichiarazione sostitutiva di certificazione e contestuale dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ( ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000) allegata al bando integrale pubblicato su internet al sito <a href="http://www.ospedale.cuneo.it">http://www.ospedale.cuneo.it</a> requisiti di cui agli artt. 38 e 39 D.Lgs 163/06 e s.m.i.</u>	
<b>III.2.2) Capacità economica e finanziaria</b>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: <u>Vedi punto III.2.1) e dichiarazioni di cui all'art. 41 D. Lgs 163/06 e s.m.i.</u>	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso)</i> _____ _____ _____
<b>III.2.3) Capacità tecnica</b>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: <u>Vedi punto III.2.1) – dichiarazione di cui all'art. 42, 1° comma lettera a) del D. Lgs 163/06 e s.m.i.</u>	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso)</i> _____ _____ _____

<b>III.2.4) Appalti riservati</b> ( <i>se del caso</i> )	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
L'appalto è riservato ai lavoratori 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 type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
In caso affermativo, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:	
_____	
_____	
<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 type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

## SEZIONE IV: PROCEDURA

### IV.1) Tipo di procedura

<b>IV.1.1) Tipo di procedura</b>	
Aperta	<input type="checkbox"/>
Ristretta	<input checked="" type="checkbox"/>
Ristretta accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
Negoziata	<input type="checkbox"/> Sono già stati scelti i candidati? <span style="float: right;">sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span> In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni
Negoziata accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
<b>Dialogo competitivo</b>	
<b>I.V.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" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	
oppure numero minimo previsto <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> e, <i>se del caso</i> , numero massimo <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	
Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati: _____ _____ _____	
<b>I.V.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 <span style="float: right;">sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span>	

## IV.2) Criteri di aggiudicazione

<b>IV.2.1) Criteri di aggiudicazione</b> (contrassegnare le caselle pertinenti)			
Prezzo più basso <input type="checkbox"/>		oppure	
Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai <input checked="" type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> criteri indicati di seguito (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)			
<input checked="" type="checkbox"/> criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche			
Criteri 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	Ponderazione _____ _____ _____ _____ _____	Criteri 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____	Ponderazione _____ _____ _____ _____ _____
<b>IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica</b>			sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
In caso affermativo, fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica (se del caso)			
_____			
_____			

## IV.3) Informazioni di carattere amministrativo

<b>IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice</b> (se del caso) Del 589/2011	
<b>IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto</b> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
In caso affermativo:	
Avviso di preinformazione <input type="checkbox"/> Avviso relativo al profilo di committente <input type="checkbox"/>	
Numero dell'avviso nella GU: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> /S <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"/> del <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)	
Altre pubblicazioni precedenti (se del caso) <input type="checkbox"/>	
Numero dell'avviso nella GU: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> /S <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"/> del <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)	
Numero dell'avviso nella GU: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> /S <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"/> del <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)	
<b>IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare</b> (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: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)	Ora: _____
Documenti a pagamento sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	
In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre): _____ Moneta: _____	
Condizioni e modalità di pagamento: _____	
<b>IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione</b>	
Data: 11/10/2011 (gg/mm/aaaa)	Ora: 16.00

<b>IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare</b> <i>(se nota)</i> <i>(nel caso delle procedure ristrette e negoziate e del dialogo competitivo)</i>																		
Data (gg/mm/aaaa)																		
<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	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 alla propria offerta</b> <i>(procedure aperte)</i>																		
Fino al: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)																		
oppure periodo in mesi: <input type="text"/> o giorni: <input type="text"/> (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)																		
<b>IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte</b>																		
Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)																		
Luogo (se del caso): _____																		
Ora: _____																		
Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso) <span style="float: right;">sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span>																		

## SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

<b>VI.1) Trattasi di un appalto periodico</b> <i>(se del caso)</i>		
sì <input type="checkbox"/> no <input 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> <span style="float: right;">sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span>		
In caso affermativo, indicare il progetto/programma:		
<b>VI.3) Informazioni complementari</b> <i>(se del caso)</i>		
a) La domanda di ammissione e contestuale dichiarazione, da redigersi seguendo lo schema pubblicato sul sito internet: <a href="http://www.ospedale.cuneo.it">http://www.ospedale.cuneo.it</a> , deve essere compilata in ogni sua parte ed inviata all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliera in busta sigillata, con la documentazione richiesta e l'indicazione, sull'esterno del plico, del mittente e dell'oggetto della gara, a pena di esclusione dalla gara, entro il termine previsto al punto IV.3.4. Non farà comunque fede la data del timbro postale di spedizione e, pertanto, non saranno ritenute valide le domande spedite entro il termine perentorio di scadenza ma pervenute successivamente all'Amministrazione.		
b) Nel caso di ricorso all'avvalimento di cui all'art. 49 del D. L.vo n. 163/06, deve essere prodotta la documentazione elencata al comma 2 del citato art. 49.		
c) Tutti i documenti di gara saranno consultabili sul sito <a href="http://www.ospedale.cuneo.it">www.ospedale.cuneo.it</a> (gare/documentazione di gara) compresi gli eventuali chiarimenti a seguito delle formali richieste pervenute. E' onere di ciascun concorrente consultare il sito ed acquisire tutte le informazioni sostanziali e utili alla stesura dell'offerta. Sarà inoltre onere di ciascun concorrente restituire firmata per accettazione, ove richiesto, ogni comunicazione inviata da codesta amministrazione.		
<b>VI.4) PROCEDURE DI RICORSO</b>		
<b>VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso</b>		
Denominazione ufficiale: Tribunale Amministrativo Regionale per il Piemonte		
Indirizzo postale: C.so Stati Uniti, 45		
Città: Torino	Codice Postale: 10129	Paese Italia
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo internet (URL):	Fax:	

<b>Organismo responsabile delle procedure di mediazione</b> (se del caso):		
Denominazione ufficiale:		
Indirizzo postale:		
Città:	Codice Postale	Paese
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo internet (URL):	Fax:	
<b>VI.4.2) Presentazione di ricorso</b> (compilare il punto VI.4.2. OPPURE, all'occorrenza, il punto VI.4.3) Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso: Gli atti della procedura di affidamento sono impugnabili, entro 30 gg mediante ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale per il Piemonte		
<b>VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso</b>		
Denominazione ufficiale:		
Indirizzo postale:		
Città:	Codice Postale	Paese
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo internet (URL):	Fax:	
<b>VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO 26/08/2011</b> (gg/mm/aaaa)		

www.Albopretorionline.it