



## UNIONE EUROPEA

### Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea

2, rue Mercier, -2985 Luxembourg, Lussemburgo  
Posta elettronica [ojs@publications.europa.eu](mailto:ojs@publications.europa.eu)

Fax +352 29 29 42 670

info e forumali online: <http://simap.europa.eu>

## BANDO DI GARA

### SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

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

Denominazione ufficiale: AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE		Carta d'Identità Nazionale: (se noto)
Indirizzo postale: Corso Carlo Brunet, 19/a		
Città: CUNEO	Codice Postale: 12100	Paese: ITALIA
Punti di contatto: S.C. ACQUISTI All'attenzione di: Responsabile del procedimento Dott.ssa Laura CARIGNANO		Telefono: 0171 - 64.32.34
Posta elettronica: <a href="mailto:bandiegare@ospedale.cuneo.it">bandiegare@ospedale.cuneo.it</a>		Fax: 0171-64.32.23
<b>Indirizzi internet</b> (se del caso) Indirizzo generale dell'amministrazione aggiudicatrice (URL): <a href="http://www.ospedale.cuneo.it">www.ospedale.cuneo.it</a> Indirizzo del profilo di committente (URL): Accesso elettronico alle informazioni (URL): Presentazione per via elettronica di offerte e richieste di partecipazione (URL): Utilizzare l'allegato A per fornire informazioni più dettagliate		
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.III</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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> Altro (specificare) <u>Azienda Sanitaria Ospedaliera</u>
---	--

#### I.3) Principali settori di attività

<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 (specificare): _____
---	--

#### I.4) Concessione di un appalto a nome di altre amministrazioni aggiudicatrici

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici **sì** ☐ **no** ☐  
 In caso affermativo, ulteriori informazioni su queste amministrazioni aggiudicatrici possono essere riportate nell'allegato A)

## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

### II.1) Descrizione

#### II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice

**Fornitura per 24 mesi di sistemi di lavaggio e asciugatura delle mani– Gara n. 4369979– CIG 4418954C30.**

#### II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di presentazione dei servizi (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"/> Unica combinazione di queste forme <input type="checkbox"/>	Categoria di servizi n <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Per le categorie di servizi cfr. l'allegato C1

Luogo principale di esecuzione dei lavori, di consegna delle forniture o di presentazione dei servizi:

Codice NUTS **ITC16**

Codice NUTS

Codice NUTS

Codice NUTS

#### II.1.3) Informazioni sugli appalti pubblici, l'accordo quadro o il sistema dinamico di acquisizione (SDA)

- ☐ L'avviso riguarda un appalto pubblico
- ☐ L'avviso riguarda la conclusione di un accordo quadro
- ☐ L'avviso comporta l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (DPS)

#### II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)

- ☐ Accordo quadro con diversi operatori ☐ Accordo quadro con un unico operatore

Numero     
 oppure

Valuta: : Euro

**II.2.2) Opzioni** (se del caso)sì ☐ no ☐Opzioni : sì ☐ no ☐

(in caso affermativo) Descrizione delle opzioni

(se noto) Calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni

in mesi  oppure in giorni  (dall'aggiudicazione dell'appalto)**II.2.3) Informazioni sui rinnovi** (se del caso):L'appalto è oggetto di rinnovo sì ☒ no ☐Numero di rinnovi possibile: (se noto)  oppure Valore tra  e **II.3) Durata dell'appalto o termine di esecuzione**Periodo in mesi:  oppure in giorni  (dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure

inizio  /  /  (gg/mm/aaaa)conclusione  /  /  (gg/mm/aaaa)**SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO****III.1) Condizioni relative all'appalto****III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste** (se del caso)**III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia****III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto** (se del caso)**III.1.4) Altre condizioni particolari** (se del caso)

La realizzazione dell'appalto è soggetta a condizioni particolari

sì ☐ no ☐

(In caso affermativo), descrizione delle condizioni particolari:

**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:

<b>III.2.2) Capacità economica e finanziaria</b>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti ( <i>se del caso</i> ) <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<b>III.2.3) Capacità tecnica</b>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: <hr/> <hr/> <hr/>	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti ( <i>se del caso</i> ) <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<b>III.2.4) Informazioni concernenti appalti riservati</b> ( <i>se del caso</i> ) <input type="checkbox"/> L'appalto è riservato ai laboratori protetti <input type="checkbox"/> L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti	

### III.3) Condizioni relative agli appalti di servizi

<b>III.3.1) Informazioni relative ad una particolare professione</b>	
La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione      sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> (In caso affermativo), citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile: <hr/> <hr/>	
<b>III.3.2) Personale responsabile dell'esecuzione del servizio</b>	
Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali del personale incaricato della prestazione del servizio sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

## SEZIONE IV: PROCEDURA

### IV.1) Tipo di procedura

<b>IV.1.1) Tipo di procedura</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Aperta</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Ristretta</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Ristretta accelerata</b>	Giustificazione della scelta della procedura accelerata: <hr/>
<input type="checkbox"/> <b>Procedura Negoziata</b>	Sono già stati scelti alcuni candidati (se del caso nell'ambito di alcuni tipi di procedure negoziate ?      sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni

<b>Negoziata accelerata</b>	<input type="checkbox"/>	Giustificazione della procedura accelerata: <hr/>
<b>Dialogo competitivo</b>	<input type="checkbox"/>	
<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 di operatori previsto <span style="float: right;">□□□</span> oppure numero minimo previsto <span style="float: right;">□□□</span> e, se del caso, numero massimo <span style="float: right;">□□□</span>		
Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati: <hr/> <hr/>		
<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 progressivamente il numero di soluzioni da discutere o di offerte da negoziare <b>sì</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/>		

## IV.2) Criteri di aggiudicazione

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

## IV.3) Informazioni di carattere amministrativo

<b>IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice</b> (se del caso)	
<b>IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto</b> <b>sì</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input 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 GUUE: <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 (se del caso) <input type="checkbox"/>	
Numero dell'avviso nella GUUE: <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 GUUE: <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)	
<b>IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e documenti complementari o il documento descrittivo (nel caso di dialogo competitivo)</b> <i>Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti</i> Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa) Ora: _____  Documenti a pagamento <b>sì</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/>  (in caso affermativo, indicare solo in cifre) Prezzo <input type="text"/> <input type="text"/> valuta <input type="text"/> <input type="text"/> Condizioni e modalità di pagamento	
<b>IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione</b> Data: 20/11/2012 (gg/mm/aaaa) Ora: 16.00	
<b>IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare (se noto, nel caso di procedure ristrette e negoziate e del dialogo competitivo)</b> Data (gg/mm/aaaa)	
<b>IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione</b>  <input type="checkbox"/> Qualsiasi lingua ufficiale dell'UE <input type="checkbox"/> Lingua o lingue ufficiali dell'UE <input checked="" type="checkbox"/> Altro: italiano	
<b>IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedure aperte)</b> Fino al: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa) oppure Durata in mesi <input type="text"/> <input type="text"/> oppure in giorni: <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte</b> Data 22/11/2012 (gg/mm/aaaa) Ora: 10.00 (se del caso) Luogo: Presso S.C. Acquisti - Corso Carlo Brunet 19 A - 12100 Cuneo  Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso) <span style="float: right;"><b>sì</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/></span> (in caso affermativo) informazioni complementari sulle persone ammesse e la procedura di apertura:	

## SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

### VI.1) Informazioni sulla periodicità (se del caso)

Si tratta di un appalto periodico <b>sì</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/> In caso affermativo, indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:
---

### VI.2) Informazioni sui fondi dell'Unione Europea

L'appalto è connesso ad un progetto e/o programma finanziato da fondi dell'Unione Europea sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
In caso affermativo, indicare il progetto/programma	
<b>VI.2) Appalto connesso ad un progetto e/o programma finanziato dai fondi comunitari</b> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> (In caso affermativo), indicare il o i progetti e/o il o i programmi:	
<b>VI.3) Informazioni complementari (se del caso)</b> Eventuali richieste di chiarimenti sulla gara dovranno essere formulate in forma scritta e pervenire almeno 15 giorni prima della scadenza del termine per la presentazione dell'offerta, a mezzo fax al n. 0171 -64.32.23 o posta elettronica all'indirizzo <a href="mailto:bandiegare@ospedale.cuneo.it">bandiegare@ospedale.cuneo.it</a> . Tutti i documenti di gara sono consultabili sul sito <a href="http://www.ospedale.cuneo.it">www.ospedale.cuneo.it</a> 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.	

<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 (se del caso):</b>		
Denominazione ufficiale:		
Indirizzo postale:		
Città:	Codice Postale	Paese
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo internet (URL):	Fax:	
<b>VI.4.2) Presentazione di ricorsi</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 19/09/2012</b> (gg/mm/aaaa)		