



UNIONE EUROPEA

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

2, rue Mercier, -2985 Luxembourg, Lussemburgo  
Posta elettronica [ois@publications.europa.eu](mailto:ois@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"/> Organismo di diritto pubblico
<input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale	<input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale
<input type="checkbox"/> Autorità regionale o locale	<input checked="" type="checkbox"/> Altro (specificare) <u>Azienda Sanitaria Ospedaliera</u>
<input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio regionale o locale	

#### 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

<b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice</b>		
Fornitura per 24 mesi di sistemi di lavaggio e asciugatura delle mani- Gara n. 4369979- CIG 4418954C30.		
<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"/>	Acquisto <input checked="" type="checkbox"/>	Categoria di servizi n <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/>	Leasing <input type="checkbox"/>	Per le categorie di servizi cfr. l'allegato C1
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"/>	
	Unica combinazione di queste forme <input type="checkbox"/>	
Luogo principale di esecuzione dei lavori, di consegna delle forniture o di presentazione dei servizi:		
Codice NUTS <b>ITC16</b>	Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>II.1.3) Informazioni sugli appalti pubblici, l'accordo quadro o il sistema dinamico di acquisizione (SDA)</b>		
<input type="checkbox"/> L'avviso riguarda un appalto pubblico		
<input type="checkbox"/> L'avviso riguarda la conclusione di un accordo quadro		
<input type="checkbox"/> L'avviso comporta l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (DPS)		
<b>II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)</b>		
<input type="checkbox"/> Accordo quadro con diversi operatori <input type="checkbox"/> Accordo quadro con un unico operatore		
Numero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> oppure		

se del caso, numero massimo  di partecipanti all'accordo quadro previsto

**Durata dell'accordo quadro:**

Durata in anni  oppure in mesi:

Giustificazione dell'accordo quadro con una durata superiore a quattro anni: \_\_\_\_\_

**Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro** (se del caso, indicare solo in cifre):

Valore stimato, IVA esclusa: \_\_\_\_\_ Valuta: \_\_\_\_\_

oppure

valore tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ Valuta: \_\_\_\_\_

Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se noto): \_\_\_\_\_

**II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti**

Si rimanda al Capitolato tecnico e d'oneri e al Disciplinare di gara per la descrizione della fornitura

**II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)**

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)		
Oggetto principale	<b>33741100-7</b>	<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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Oggetti complementari	<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"/>	<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"/> <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"/> <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"/> <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"/>	<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"/>	<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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**II.1.7) Informazioni relative all'accordo sugli appalti pubblici (AAP)**

l'appalto è disciplinato dall'accordo sugli appalti pubblici (AAP) sì  no

**II.1.8) Lotti** (per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)

Questo appalto è suddiviso in lotti sì  no

(In caso affermativo) Le offerte vanno presentate per

un solo lotto  uno o più lotti  Tutti i lotti

:

**II.1.9) Informazioni sulle varianti**

Ammissibilità di varianti sì  no

**II.2) Quantitativo o entità dell'appalto**

**II.2.1) Quantitativo o entità totale** (compresi tutti gli eventuali lotti, rinnovi e opzioni, se del caso)

(se del caso, indicare solo in cifre)

Valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):

Valuta : \_\_\_\_\_

oppure

valore tra 247.946,00 e 557.865,00

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> ) _____ _____ _____
<b>III.2.3) Capacità tecnica</b>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: _____ _____ _____	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti ( <i>se del caso</i> ) _____ _____ _____
<b>III.2.4) Informazioni concernenti appalti riservati (<i>se del caso</i>)</b>	
<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"/>
<i>(In caso affermativo)</i> , citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile: _____ _____	
<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: _____
<input type="checkbox"/> <b>Procedura Negoziata</b>	Sono già stati scelti alcuni candidati (se del caso nell'ambito di alcuni tipi di procedure negoziate)? <b>sì</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <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: _____
<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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
oppure		
numero minimo previsto	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	e, <i>se del caso</i> , numero massimo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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 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> ( <i>contrassegnare le caselle pertinenti</i> )			
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Prezzo più basso</b>			
<i>oppure</i>			
<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	Ponderazione	Criteri	Ponderazione
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____
<b>IV.2.2) Informazioni sull'asta elettronica</b>			
Ricorso ad un'asta elettronica <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> ( <i>se del caso</i> )	
<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: □□□□/S□□□□-□□□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)

Altre pubblicazioni precedenti (se del caso)

Numero dell'avviso nella GUUE: □□□□/S□□□□-□□□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)

Numero dell'avviso nella GUUE: □□□□/S□□□□-□□□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)

**IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e documenti complementari o 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, indicare solo in cifre) Prezzo □□□ valuta □□□

Condizioni e modalità di pagamento

**IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione**

Data: 20/11/2012 (gg/mm/aaaa)

Ora: 16.00

**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)**

Data (gg/mm/aaaa)

**IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione**

Qualsiasi lingua ufficiale dell'UE

Lingua o lingue ufficiali dell'UE

Altro: italiano

**IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedure aperte)**

Fino al: □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)

oppure

Durata in mesi □□ oppure in giorni: □□□□

**IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte**

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)

sì  no

(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 **sì**  **no**

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  no

**In caso affermativo**, indicare il progetto/programma

---

**VI.2) Appalto connesso ad un progetto e/o programma finanziato dai fondi comunitari** sì  no

(In caso affermativo), indicare il o i progetti e/o il o i programmi:

---

**VI.3) Informazioni complementari** (se del caso)

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 [bandiegare@ospedale.cuneo.it](mailto:bandiegare@ospedale.cuneo.it). Tutti i documenti di gara sono consultabili sul sito [www.ospedale.cuneo.it](http://www.ospedale.cuneo.it) 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.

**VI.4) PROCEDURE DI RICORSO**

**VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso**

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:	

**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.4.2) Presentazione di ricorsi** (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

**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 19/09/2012** (gg/mm/aaaa)