



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta Ufficiale delle Comunità Europee

2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo Fax (+352) 29 29 42 670

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int

In fo e formulari on-line: <http://simap.eu.int>

## BANDO DI GARA

### SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

#### I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

<b>Denominazione ufficiale:</b> AZIENDA SANITARIA SS. ANTONIO E BIAGIO E C. ARRIGO DI ALESSANDRIA		
<b>Indirizzo postale:</b> Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA		
Città: ALESSANDRIA	Codice postale: 15121	Paese: ITALIA
<b>Punti di contatto:</b>  All'attenzione di:	Telefono: (+39)	
Posta elettronica:	Fax: (+39)	
<b>Indirizzo(i) internet</b> ( <i>se del caso</i> ) Amministrazione aggiudicatrice ( <i>URL</i> ):  Profilo di committente ( <i>URL</i> ):		

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 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 <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/></span>	

## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

### II.1) DESCRIZIONE

<b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice:</b> <b>PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI MATERIALI DI CONSUMO PER CENTRO DIALISI</b>		
<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 – servizi- che corrisponde maggiormente all'oggetto 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 dei servizi: N __  (per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2008/18/CE)
Sito o luogo principale dei lavori: _____  Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di consegna: _____  Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di esecuzione: ALESSANDRIA  Codice NUTS ITC18
<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 (se del caso)</b>		
Accordo quadro con diversi operatori <input type="checkbox"/> Numero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o, se del caso, numero massimo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> di partecipanti all'accordo quadro previsto	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 (se del caso: indicare solo in cifre)</b> Valore stimato, IVA esclusa: 1.226.591,33 Moneta: EURO 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 DELLA FORNITURA DI MATERIALI DI CONSUMO PER CENTRO DIALISI

<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>	.....	□□□□-□ □□□□-□
<b>Oggetti complementari</b>	□□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□
<b>II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)</b> si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
<b>II.1.8) Divisione in lotti</b> si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> (per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)		
<b>In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una sola casella):</b>		
un solo lotto <input type="checkbox"/>	uno o più lotti <input checked="" type="checkbox"/>	Tutti i lotti <input type="checkbox"/>
<b>II.1.9) Ammissibilità di varianti (informazione obbligatoria)</b> si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>		

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

<b>II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)</b>
_____
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 1.226.591,33 Moneta: <b>Euro</b>
Oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____

<b>II.2.2.) Opzioni (eventuali)</b> si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo, descrizione delle opzioni:</b>
L'appalto avrà durata dalla data di aggiudicazione al 31/12/2014, con facoltà di proroga per ulteriori mesi 6; in ogni caso l'impresa aggiudicataria è tenuta a garantire l'esecuzione del servizio fino all'individuazione di nuovo contraente.
Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:
in mesi: □□ o giorni: □□□□ (dall'aggiudicazione dell'appalto)
Numero dei rinnovi possibile (se del caso): 1 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)

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

Periodo in mesi: giorni:  (dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure dal // (gg/mm/aaaa)

// (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)

Cauzione provvisoria e definitiva nei termini e modalità di legge.

##### III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia

Fondi propri di bilancio.

##### III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto (se del caso)

Sono ammessi raggruppamenti temporanei di impresa ai sensi della normativa vigente. Ai sensi degli art. 36 e 37 del D. lgs. 163/06 e s.m.i.; e' fatto divieto alle imprese consorziate, delle quali il consorzio concorre, di partecipare alla medesima gara in qualsiasi altra forma.

##### III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto (informazione obbligatoria)

si  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:

contenute nel capitolato di gara.

##### III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):

contenute nel capitolato di gara	
<b>III.2.3) Capacità tecnica</b>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:  contenute nel capitolato di gara	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti ( <i>se del caso</i> ):
<b>III.2.4) Appalti riservati</b> ( <i>se del caso</i> ) <span style="float: right;">si <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 (INFORMAZIONI OBBLIGATORIE SOLO NEL CASO DI SERVIZI)

<b>III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?</b> <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/></span> 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</b> <span style="float: right;">si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span> Professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio

## SEZIONE IV: PROCEDURE

### IV.1) TIPO DI PROCEDURA

<b>IV.1) Tipo di procedura</b>	
Aperta	<input checked="" type="checkbox"/>
Ristretta	<input 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;">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>
Negoziata accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
Dialogo competitivo	<input type="checkbox"/>

### IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

**IV.2.1) Criteri di aggiudicazione** (*contrassegnare le caselle pertinenti*)

**Prezzo più basso**  
oppure  
**Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai**

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*)  
 criteri indicati nel capitolato d'onere, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche

Criteri	Ponderazione	Criteri	Ponderazione
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____

**IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica (Informazione obbligatoria)** si  no

**In caso affermativo,** fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica (*se del caso*)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO**

**IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice** (*se del caso*)  
N. GARA AVCP 6004577 – N. 20 LOTTI

**IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto:** si  no

**In caso affermativo:**

Avviso di preinformazione  Avviso relativo al profilo di committente

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

Altre pubblicazioni precedenti (*se del caso*)

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

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

Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti

Data: .....(gg/mm/aaaa) Ora: 12.00

Documenti a pagamento si  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: 30/06/2015 (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) Ora \_\_\_\_\_

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

ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV

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: **180** (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

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

Data (06/07/2015) Ora **10.00**

Luogo: Alessandria

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

Legali rappresentanti delle imprese e/o rappresentanti muniti di procura

**SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI**

<b>VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO</b> (Informazione obbligatoria)		si <input type="checkbox"/> no <input checked="" 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>		si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
In caso affermativo, indicare il progetto/programma		
_____		
_____		
_____		
<b>VI.3) Informazioni complementari (se del caso)</b>		
I documenti richiesti nel presente avviso devono essere presentati a pena di esclusione dalla gara e parimenti sono stabilite a pena di esclusione dalla gara le formalità della loro redazione e presentazione secondo quanto stabilito dall'art. 46 del D. Lgs. nr. 163/2006 e s.m.i. L'appalto potrà essere aggiudicato anche in presenza di una sola offerta valida. Le spese di contratto, di registrazione, relative, accessorie e conseguenti sono a completo carico dell'aggiudicatario.		
Il responsabile del procedimento, ai sensi dell'art. 10 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i., è la Dott.ssa Cristina Cabiati..		
<b>VI.4) PROCEDURE DI RICORSO</b>		
<b>VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso</b>		
Denominazione ufficiale: <b>T.A.R. Piemonte</b>		
Indirizzo postale: <b>C.so Stati Uniti n. 45</b>		
Città: TORINO	Codice postale 10100	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 ricorso (compilare il punto VI.4.2 OPPURE, all'occorrenza, il punto VI.4.3)</b>		
<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: 29/04/2015 (gg/mm/aaaa)</b>		

**ALLEGATO A**  
**Altri indirizzi e punti di contatto**

**I) Indirizzi e punti di contatto dai quali è possibile ottenere ulteriori informazioni**

**Denominazione ufficiale:** AZIENDA SANITARIA SS. ANTONIO E BIAGIO E C. ARRIGO DI ALESSANDRIA

Carta d'identità nazionale: *(se noto)* \_\_\_\_\_

Indirizzo postale: VIA VENEZIA 16

Città ALESSANDRIA Codice postale: 15121 Paese: ITALIA

Punti di contatto: DOTT.SSA CRISTINA CABIATI Telefono: 0131 206833

All'attenzione di: \_\_\_\_\_

Posta elettronica: Fax: 0131 206895

Indirizzo internet: (*URL*) [www.ospedale.al.it](http://www.ospedale.al.it)

**II) Indirizzi e punti di contatto presso i quali sono disponibili il capitolato d'oneri e la documentazione complementare**

Denominazione ufficiale: \_\_\_\_\_ Carta d'identità nazionale: *(se noto)* \_\_\_\_\_

Indirizzo postale: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Codice postale: \_\_\_\_\_ Paese: \_\_\_\_\_

Punti di contatto: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

All'attenzione di: \_\_\_\_\_

Posta elettronica: Fax: \_\_\_\_\_

Indirizzo internet: (*URL*) \_\_\_\_\_

**III) Indirizzi e punti di contatto ai quali inviare le offerte/domande di partecipazione**

**Denominazione ufficiale:** AZIENDA SANITARIA SS. ANTONIO E BIAGIO E C. ARRIGO DI ALESSANDRIA

Carta d'identità nazionale: *(se noto)* \_\_\_\_\_

Indirizzo postale: VIA VENEZIA 16

Città ALESSANDRIA Codice postale: 15121 Paese: ITALIA

Punti di contatto: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

All'attenzione di: \_\_\_\_\_

Posta elettronica: Fax: \_\_\_\_\_

Indirizzo internet: (*URL*) [www.piemontesudest.it](http://www.piemontesudest.it)

**IV) Indirizzi dell'altra amministrazione aggiudicatrice a nome della quale l'amministrazione aggiudicatrice acquista**

Denominazione ufficiale:

Carta d'identità nazionale ( *se noto* ): \_\_\_\_\_

Indirizzo postale: \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Codice postale \_\_\_\_\_

Paese \_\_\_\_\_

**ALLEGATO B**  
**INFORMAZIONI SUI LOTTI**

<b>1) breve descrizione:</b> n. 20 lotti come da capitolato speciale di gara		
<b>2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI) 33181200-4</b>		
	<b>Vocabolario</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
<b>Oggetto principale</b>		□□□□-□ □□□□-□
<b>Oggetti complementari</b>	□□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□
<b>3) QUANTITATIVO O ENTITÀ</b>		
Indicati nel capitolato speciale di gara		
<hr/> <i>Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):</i> <span style="float: right;">Moneta: EURO</span> <i>Oppure valore tra _____ e _____</i> <span style="float: right;">Moneta: _____</span>		
<b>4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE</b> (se del caso)		
Periodo in mesi: giorni: □□□□ (dall'aggiudicazione dell'appalto)		
<i>Oppure data di inizio</i> □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)		
<i>data di conclusione</i> □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)		
<b>5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI</b>		
(vedi capitolato speciale di gara)		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		