



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione dei Supplementi alla Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea

2, Rue Mercier, L-2985 Lussemburgo

Fax (352) 29 29 42 670

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

info e formulari on line: <http://simap.eu.int>

**BANDO DI GARA
AZIENDA USL ROMA G**

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

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

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 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	

II.1) DESCRIZIONE

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice		
Procedura aperta per l'affidamento biennale della fornitura di toner e cartucce per stampanti occorrenti al fabbisogno dell'Azienda USL Roma G – CIG 57663785A8		
II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi (Scegliere una sola categoria – lavori, forniture o servizi – che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)		
(a) Lavori <input type="checkbox"/>	(b) Forniture <input checked="" type="checkbox"/>	(c) Servizi <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="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Luogo principale di consegna Codice NUTS <input type="text"/> I <input type="text"/> T <input type="text"/> E <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 3 <input type="text"/>	Luogo principale di esecuzione Codice NUTS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
II.1.3) L'avviso riguarda		
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"/>		
II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti		
Procedura aperta per l'affidamento biennale della fornitura di toner e cartucce per stampanti occorrenti al fabbisogno dell'Azienda USL Roma G – CIG 57663785A8		
II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	<input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0 - <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) <input type="checkbox"/> sì <input checked="" type="checkbox"/> no		

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

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

II.2.1) Quantitativo o entità totale <i>(compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)</i>	
IMPORTO DI GARA STIMATO <i>Se noto</i> , valore stimato, IVA esclusa <i>(indicare solo in cifre)</i> € <u>1.500.000,00</u> . Moneta: <u>EUR</u> . Oppure valore tra _____ e _____ . Moneta: _____ .	
II.2.2) Opzioni <i>(se del caso)</i> si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	
II.2.3) Informazioni sui rinnovi <i>(se del caso)</i> L'appalto è oggetto di rinnovo: si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> Numero rinnovi possibili <i>(se noto)</i> 1 oppure valore: tra _____ e _____ <i>(se noto)</i> 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

III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste <i>(se del caso)</i> VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI	
III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia MEZZI PROPRI DI BILANCIO	
III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto <i>(se del caso)</i> VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI	
III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto <i>(se del caso)</i> sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> 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 dei requisiti: VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI	
III.2.2) Capacità economico e finanziaria	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità dei requisiti: VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso)</i> : VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI
III.2.3) Capacità tecnica	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità dei requisiti: VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso)</i> : VEDI DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO SPECIALE DI GARA E ALLEGATI

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

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

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (<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	
IV.2.2) Ricorso all'asta elettronica	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (<i>ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione</i>) oppure il documento descrittivo (<i>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"/> (gg/mm/aaaa)	ora: _____
IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione:	
Data <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	ora: _____ 13.00 _____.
IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione	
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 DEBBO NO 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

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

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giuseppe Caroli