

REGIONE SICILIANA

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO

“ PAOLO GIACCONE “

**1. Ente appaltante:** AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO “ PAOLO GIACCONE “ – AREA PROVVEDITORATO  
VIA ENRICO TOTI N°76 – 90128 PALERMO TELEFONO 091/6555500 –  
TELEFAX 091/6555502.

**2. a) Procedura di aggiudicazione:** Procedura aperta.

**b) Forma contrattuale:** Contratto di servizio pubblico.

**3. a) Luogo esecuzione:** presso il Presidio Ospedaliero “ Paolo Giaccone “ .

**b) Oggetto dell'appalto:** Servizio quinquennale di sorveglianza dosimetrica individuale per l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico “Paolo Giaccone “ , per un importo presunto complessivo quinquennale a base d'asta di € 33.000,00 Categoria servizio 14 e16 - CPV: 72319000-4 – CODICE CIG. ZC410C3426.

**c) Divisione in lotti:** NO

**4. Durata del Contratto:** cinque anni.

**5. a) Richiesta dei documenti ( bando di gara e capitolato speciale) per la partecipazione alla gara:** I documenti concernenti l'appalto (Bando di Gara e Capitolato Speciale di appalto) sono visionabili e ritirabili presso l'Area Provveditorato dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " di Palermo – vedi punto 1, dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e potranno essere visionabili e scaricabili presso il sito internet <http://www.policlinico.pa.it>. Inoltre i documenti potranno essere richiesti mediante lettera scritta trasmessa via fax (091/6555502) o via posta ordinaria,

allegando la ricevuta di avvenuto rimborso spese.

**b) Termine ultimo per la richiesta dei documenti:** ORE 13.00 del 15 ottobre 2014.

**c) Modalità di pagamento:** mediante pagamento diretto al Cassiere o mediante conto corrente postale n° 31786932 intestato ad Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico “ Paolo Giaccone “ o vaglia postale o bonifico bancario al Tesoriere dell’Azienda Ospedaliera Policlinico “Paolo Giaccone “ c/o BANCA NAZIONALE DEL LAVORO – Via Roma n°291 – 90133 PALERMO ( Coordinate Bancarie ABI 01005 – CAB 04600 – CC 00000020017- codice IBAN IT 10 W 01005 04600 000000200017 ) della somma di € 10,00.

**6. a) Termine ultimo per la presentazione delle offerte:** ORE 13,00 del 21 ottobre 2014.

b) Indirizzo a cui inviare le offerte. Vedi punto n°1 – ufficio protocollo generale. Le offerte devono pervenire mediante raccomandata postale o postacelere o su corrispondenza affrancata autoprodotta o servizi autorizzati. L’offerta deve essere contenuta in un plico sigillato e siglato sui lembi di chiusura dal rappresentante legale della ditta e recante sull’esterno il nominativo della ditta e la seguente dicitura “ *Offerta relativa alla gara a procedura negoziata per il servizio quinquennale di sorveglianza dosimetrica individuale per l’Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico “ Paolo Giaccone “ - Gara del 22 ottobre 2014 .*”

Il plico dovrà contenere tre buste, sigillate e siglate nel modo di cui sopra, e recanti all’esterno le seguenti indicazioni in relazione al contenuto:

◆ ☒ BUSTA A – DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA;

◆ ☒ BUSTA B – DOCUMENTAZIONE TECNICA

◆ ☒ BUSTA C - OFFERTA ECONOMICA.

c) **Lingua:** Italiana

**7. a) Persone ammesse a partecipare all'apertura dell'offerta:** I rappresentanti delle ditte partecipanti che hanno la capacità di agire per conto e per nome delle imprese concorrenti

**b) Ora, data e luogo di apertura delle offerte:** ORE 09.00 del 22 ottobre 2014 presso la sala dell'Area Provveditorato dell'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE " - VIA ENRICO TOTI N°76 - PALERMO.

**8. Cauzioni e Garanzie:** L'impresa partecipanti dovranno costituire un deposito cauzionale provvisorio pari al 2% dell'importo quinquennale a base di gara mediante le forme di cui alla legge 10 giugno 1982, n°348 e secondo le modalità che saranno indicate nel capitolato speciale d'appalto. Alle imprese non aggiudicatarie il deposito cauzionale provvisorio verrà restituito e all'impresa aggiudicataria verrà restituito non appena verrà costituito il deposito cauzionale definitivo pari al 10% dell'importo contrattuale secondo le forme e le modalità sopraindicate

**9. Condizioni Minime di partecipazione:** Le ditte partecipanti devono essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 14 e 15 del capitolato speciale d'appalto. Le condizioni di partecipazione sono meglio specificate nel capitolato speciale d'appalto.

**10. Imprese appositamente e temporaneamente raggruppate:** le imprese appositamente e temporaneamente raggruppate possono partecipare alla gara secondo le modalità di cui all'articolo 37 del Decreto legislativo n°163

dell'11 aprile 2006. La composizione soggettiva del raggruppamento non può essere soggetta a variazione dopo la presentazione della richiesta di partecipazione alla gara. La documentazione richiesta deve essere presentata sia dalla ditta mandataria che da ogni singola ditta mandante.

**11. Periodo in cui la ditta e' vincolata all'offerta:** 180 giorni dal termine della presentazione delle offerte;

**12. criterio di aggiudicazione:** criterio di aggiudicazione: ART.83 del D.LGS n°163/2006. L'aggiudicazione avverrà - anche in presenza di una sola valida offerta - in favore del concorrente che avrà presentato l'offerta economicamente più vantaggiosa, avendo ottenuto il maggior punteggio sulla base dei seguenti elementi :

- ◆ prezzo formulato dal concorrente: maggiore ribasso rispetto al prezzo a base di gara: **punteggio massimo punti 40**
- ◆ caratteristiche qualitative e tecniche relative all'esecuzione dell'appalto: **punteggio massimo: punti 60.**

**13. Modalità di finanziamento e di pagamento:** Il finanziamento avviene con fondi iscritti nel bilancio dell'Azienda. Il pagamento avviene con le modalità di cui all'articolo 54 del capitolato speciale d'appalto.

**14. Altre informazioni:** L'impresa aggiudicataria dovrà presentare, a seguito dell'aggiudicazione, la documentazione di cui all'articolo 51 del capitolato speciale d'appalto.

Ai sensi del combinato disposto dell'art.4 Legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni e del D.Lgs 163/2006, si comunica che il responsabile unico del procedimento viene individuato nella persona DOTT.

ALDO ALBANO Telefono 091/6555500 – 3357783230.

Ulteriori informazioni potranno essere richieste direttamente potranno essere richieste direttamente all'Area Provveditorato - Dott. Aldo Albano  
Telefono 091/6555500 – 3357783230 – e-mail: [albano.aldo@policlinico.pa.it](mailto:albano.aldo@policlinico.pa.it).

Si informa che, ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n°196, i dati delle imprese partecipanti sono raccolti e pubblicati secondo le norme relative agli appalti pubblici.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL RESPONSABILE AREA PROVVEDITORATO

( Dott. Aldo ALBANO )