

Schema di bando integrale di gara da pubblicare sulla Gazzetta Ufficiale della CEE, relativo all'aggiudicazione della fornitura suddivisa in lotti, di dispositivi monouso sterili per circolazione extracorporea (CEC) occorrenti per mesi ventiquattro – S.C. Cardiochirurgia – Importo presunto complessivo fornitura Euro 860.000,00 IVA esclusa



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta Ufficiale delle Comunità Europee

2, rue Mercier, L-2985 Luxembourg

Telefax (+352) 29 29 44 619, (+352) 29 29 44 623, (+352) 29 29 42 670

E-mail: <mailto:mp-ojs@opoce.cec.eu.int> Info e formulari on-line: <http://simap.eu.int>

BANDO DI GARA D'APPALTO

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) Denominazione, indirizzi e punti di contatto

Denominazione ufficiale: AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE		
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. Claudio Calvano		Telefono: 0171 - 64.32.34
Posta elettronica: bandiegare@ospedale.cuneo.it		Fax: 0171-64.32.33
Indirizzo(i) internet (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.ospedale.cuneo.it Profilo di committente (URL):		

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.II</i>

I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITA'

<input type="checkbox"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale	<input type="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche
<input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale	<input type="checkbox"/> Difesa
<input type="checkbox"/> Autorità regionale o locale	<input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza
<input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio regionale o locale	<input type="checkbox"/> Ambiente
<input type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico	<input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari
	<input checked="" type="checkbox"/> Salute

<input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale <input checked="" type="checkbox"/> Altro (specificare) <u>Azienda Sanitaria Ospedaliera</u>	<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): _____
--	--

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici sì ☐ no ☒

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice Fornitura suddivisa in lotti, di dispositivi monouso sterili per circolazione extracorporea (CEC) occorrenti per mesi ventiquattro – S.C. Cardiocirurgia		
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)		
(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"/> (Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)
Sito o luogo principale dei lavori _____ Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di consegna: <u>Azienda Ospedaliera S.Croce e Carle – Cuneo</u> Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di esecuzione: _____ Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)		
Accordo quadro con diversi operatori <input type="checkbox"/> Numero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o, se del caso, numero massimo di partecipanti all'accordo quadro previsto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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: _____		

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

Valore stimato, IVA esclusa: _____

Moneta: _____

oppure valore tra _____ e _____

Moneta: _____

Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se possibile): _____

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

Fornitura suddivisa in lotti, di dispositivi monouso sterili per circolazione extracorporea (CEC) occorrenti per mesi ventiquattro – S.C. Cardiocirurgia. Gara n. 838478

Lotto n. 1	CIG 0795741A3C	Lotto n. 2	CIG 0795779998
Lotto n. 3	CIG 0795811402	Lotto n. 4	CIG 0795822D13
Lotto n. 5	CIG 0795851504	Lotto n. 6	CIG 0795976C29
Lotto n. 7	CIG 0796000FF6	Lotto n. 8	CIG 07960232F5
Lotto n. 9	CIG 0796043376	Lotto n. 10	CIG 0796066670
Lotto n. 11	CIG 0796091B10	Lotto n. 12	CIG 0796111B91
Lotto n. 13	CIG 0796136036	Lotto n. 14	CIG 07961560B7
Lotto n. 15	CIG 0796180484	Lotto n. 16	CIG 0796229CF1
Lotto n. 17	CIG 0796250E45	Lotto n. 18	CIG 0796272071
Lotto n. 19	CIG 0796304AD6	Lotto n. 20	CIG 079634088C
Lotto n. 21	CIG 079637556F	Lotto n. 22	CIG 0796437898
Lotto n. 23	CIG 07964589EC	Lotto n. 24	CIG 0796514823
Lotto n. 25	CIG 07965337D1	Lotto n. 26	CIG 0796557B9E
Lotto n. 27	CIG 07965738D3	Lotto n. 28	CIG 0796603197
Lotto n. 29	CIG 07966139D5	Lotto n. 30	CIG 07966486B8
Lotto n. 31	CIG 07966719B2	Lotto n. 32	CIG 0796693BD9
Lotto n. 33	CIG 07967109E1	Lotto n. 34	CIG 0796753D5C

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33190000-8	<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"/>
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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>

II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) sì ☐ no ☐

II.1.8) Divisione in lotti sì ☒ no ☐

(per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)

In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una sola casella):

un solo lotto ☐ uno o più lotti ☒ Tutti i lotti ☐

II.1.9) Ammissibilità di varianti sì ☐ no ☐

II.2.1) Quantitativo o entità dell'appalto

II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)

860.000,00 (+ 860.000,00 per eventuale rinnovo contrattuale di 2 anni + 215.000,00 per eventuale proroga tecnica)

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):

Moneta: Euro

oppure valore tra _____ e _____

Moneta: _____

II.2.2) Opzioni (eventuali)

sì ☒ no ☐

In caso affermativo, descrizione delle opzioni:

Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:

in mesi: ☐ ☐ o giorni: ☐ ☐ ☐ ☐ (dall'aggiudicazione dell'appalto)

Numero di rinnovi possibile (se del caso): 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: o giorni ☐ ☐ ☐ ☐ (dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure dal ☐ ☐ / ☐ ☐ / ☐ ☐ ☐ ☐ (gg/mm/aaaa)

al ☐ ☐ / ☐ ☐ / ☐ ☐ ☐ ☐ (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)

a) cauzione provvisoria ex art. 75 D. L.vo n. 163/06;

b) cauzione definitiva ex art. 113 D. L.vo n. 163/06;

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

a) Finanziamento: fondi propri

b) Pagamenti: nei modi previsti dal Capitolato Speciale d'Appalto

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

In conformità a quanto disposto dagli articoli 34, 35, 36 e 37 del D.Lgs 163/06 e s.m.i

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto

sì ☐ no ☐

(se del caso)

In caso affermativo, descrizione delle condizioni particolari:

<hr/> <hr/>

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: <u>Come da dichiarazione sostitutiva di certificazione e contestuale dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000) allegata al bando integrale pubblicato su internet al sito http://www.ospedale.cuneo.it requisiti di cui agli artt. 38 e 39 D.Lgs 163/06 e s.m.i.</u>	
III.2.2) Capacità economica e finanziaria	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: <u>Vedi punto III.2.1) – dichiarazioni di cui all'art. 41 D. Lgs 163/06 e s.m.i.</u>	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (<i>se del caso</i>) <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
III.2.3) Capacità tecnica	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: <u>Vedi punto III.2.1) – dichiarazione di cui all'art. 42, I comma lettera a) del D. Lgs 163/06 e s.m.i.</u>	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (<i>se del caso</i>) <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
III.2.4) Appalti riservati (<i>se del caso</i>) sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
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

III.3.1) 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/>	
III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura	
Aperta	<input type="checkbox"/>
Ristretta	<input checked="" type="checkbox"/>
Ristretta accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
Negoziata	<input type="checkbox"/> Sono già stati scelti i candidati? 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
Negoziata accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
Dialogo competitivo	<input type="checkbox"/>
I.V.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta (procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo) Numero previsto di operatori <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> oppure numero minimo previsto <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e, se del caso, numero massimo <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati: _____ _____ _____ _____ _____ _____	
I.V.1.3) Riduzione del numero di operatori durante il negoziato o il dialogo (procedura negoziata, dialogo competitivo) Ricorso ad una procedura in più fasi al fine di ridurre il numero di soluzioni da discutere o di offerte da negoziare sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)	
Prezzo più basso oppure	<input type="checkbox"/>
Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai	<input checked="" type="checkbox"/>
<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 checked="" type="checkbox"/> criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche	

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

IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica sì ☐ 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*)
Deliberazione n. 67/2011

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto sì ☐ 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)

IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (*ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione*) oppure 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, prezzo (indicare solo in cifre): _____ Moneta: _____

Condizioni e modalità di pagamento: _____

bando di gara pubblicato sul sito internet : <http://www.ospedale.cuneo.it>

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

Data: 30/03/2011 (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)

IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione																		
ES	CS	DA	DE	ET	EL	EN	FR	IT	LV	HU	MT	NL	PL	PT	SK	SL	FI	SV
<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 checked="" 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"/>
IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedure aperte)																		
Fino al: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)																		
oppure periodo in mesi: <input type="text"/> o giorni: <input type="text"/> (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)																		
IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte																		
Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa) Ora: <input type="text"/>																		
Luogo (se del caso): <input type="text"/>																		
Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso) sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>																		
<input type="text"/>																		
<input type="text"/>																		

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) Trattasi di un appalto periodico (se del caso) sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
In caso affermativo, indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:		
VI.2) Appalto connesso ad un progetto e/o programma finanziato dai fondi comunitari sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
In caso affermativo, indicare il progetto/programma:		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
VI.3) Informazioni complementari (se del caso)		
a) La domanda di ammissione e contestuale dichiarazione, da redigersi seguendo lo schema pubblicato sul sito internet: http://www.ospedale.cuneo.it , deve essere compilata in ogni sua parte ed inviata all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliera in busta sigillata, con la documentazione richiesta e l'indicazione, sull'esterno del plico, del mittente e dell'oggetto della gara, a pena di esclusione dalla gara, entro il termine previsto al punto IV.3.4. Non farà comunque fede la data del timbro postale di spedizione e, pertanto, non saranno ritenute valide le domande spedite entro il termine perentorio di scadenza ma pervenute successivamente all'Amministrazione.		
b) Nel caso di ricorso all'avvalimento di cui all'art. 49 del D. L.vo n. 163/06, deve essere prodotta la documentazione elencata al comma 2 del citato art. 49.		
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 ricorso (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 16/02/2011 (gg/mm/aaaa)		