



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: 0171-64.32.23
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 type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale	<input checked="" type="checkbox"/> Salute
<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

Fornitura di servizio per analisi citofluorimetrica occorrente per anni cinque – S.C. Laboratorio Analisi. Gara n. 1248872 – Codice Identificativo Gara 11943687A5

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	33124110-9	<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"/> <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

(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):

sì no

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)

950.000,00 (+ 760.000,00 per eventuale rinnovo contrattuale di 4 anni + 95.000,00 per eventuale proroga tecnica)

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):
oppure valore tra _____ e _____

Moneta: Euro _____

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 <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> (se del caso) 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: 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.

III.2.2) Capacità economica e finanziaria	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: Vedi punto III.2.1) - dichiarazioni di cui all'art. 41 D. Lgs 163/06 e s.m.i.	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso) _____ _____ _____ _____

III.2.3) Capacità tecnica	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: Vedi punto III.2.1) – dichiarazione di cui all’art. 42, 1° comma lettera a) del D. Lgs 163/06 e s.m.i. _____ _____ _____ _____	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso) _____ _____ _____ _____
III.2.4) Appalti riservati (se del caso) 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: _____ _____
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	
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

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
 oppure numero minimo previsto e, *se del caso*, numero massimo

Criteria 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 no

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'oneri, 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 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. 145/2011

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: 27/04/2011 (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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																

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: (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): _____
 Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso) sì no

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:			
<hr/> <hr/> <hr/>			
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 7/03/2011 (gg/mm/aaaa)			