



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 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 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 checked="" type="checkbox"/> Altro (specificare) <u>Azienda Sanitaria Ospedaliera</u>	<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 (specificare): _____
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) Descrizione

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice		
Fornitura di kit emostatico intraoperatorio occorrente per mesi trentasei. Gara n. 2609544 – CIG 2539255383		
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	Luogo principale di consegna: <u>Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle – Cuneo</u>	Luogo principale di esecuzione:
Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Codice NUTS <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> T <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> 6	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"/> <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		
n. 1290 kit emostatico intraoperatorio contenente agenti emostatici per il trattamento del sanguinamento chirurgico e con le seguenti caratteristiche: - bloccare qualsiasi tipo di sanguinamento (arterioso, venoso, a nappo, fluente, pulsante) – tempo di riassorbimento di 6-8 settimane – bloccare il sanguinamento rapidamente in pochi minuti – preparazione del kit estremamente semplice e rapida – applicazione ortopedica, vascolare, cardiaca, chirurgica generale		

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"/> <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 <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
un solo lotto <input type="checkbox"/>	uno o più lotti <input type="checkbox"/>	Tutti i lotti <input type="checkbox"/>
II.1.9) Ammissibilità di varianti		sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

II.2) Quantitativo o entità dell'appalto

II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni) 342.000,00 non superabili (+ 342.000,00 per eventuale rinnovo contrattuale di 3 anni + 57.000,00 per eventuale proroga tecnica) Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): _____ oppure valore tra _____ e _____		Moneta: <u>Euro</u> Moneta: _____
II.2.2) Opzioni (eventuali) In caso affermativo , descrizione delle opzioni: _____ Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni: in mesi: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o giorni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) Numero di rinnovi possibile (se del caso): <u>1</u> oppure tra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Se noto, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi: in mesi: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o giorni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)		sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

II.3) Durata dell'appalto o termine di esecuzione

Periodo in mesi: <u>36</u> o giorni <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure dal <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"/> (gg/mm/aaaa) al <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (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> 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 <i>(se del caso)</i> 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"/> <i>(se del caso)</i> In caso affermativo , descrizione delle condizioni particolari: <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>

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 <i>(se del caso)</i> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>
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 <i>(se del caso)</i> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>

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 checked="" type="checkbox"/>
Ristretta	<input type="checkbox"/>
Ristretta accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: <hr/>
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: <hr/>
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: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

IV.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. Prezzo	51	6.	
2. Caratteristiche tecnico-qualitative	49	7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronicasì ☐ 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)

Del 404/2011

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appaltosì ☐ 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)

bando di gara, capitolato tecnico e d'oneri, disciplinare e relativi allegati pubblicati sul sito internet :

<http://www.ospedale.cuneo.it>

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

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

Documenti a pagamento		sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>																
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: 12/09/2011 (gg/mm/aaaa)	Ora: 16.00																	
IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare <i>(se nota)</i> <i>(nel caso delle procedure ristrette e negoziate e del dialogo competitivo)</i>																		
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 <i>(procedure aperte)</i>																		
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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)																		
IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte																		
Data: 14/09/2011 (gg/mm/aaaa)		Ora: 10.00																
Luogo (se del caso): Presso S.C. Acquisti - Corso Carlo Brunet, 19 A - 12100 Cuneo																		
Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso): _____		sì <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>																

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) Trattasi di un appalto periodico <i>(se del caso)</i>		
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:		
VI.3) Informazioni complementari <i>(se del caso)</i>		
<p>Facendo riferimento al punto II.1.8) ulteriori dettagli sui lotti sono indicati nel capitolato tecnico e d'oneri. Eventuali richieste di chiarimenti sulla gara dovranno essere formulate in forma scritta e pervenire almeno 15 giorni prima della scadenza del termine per la presentazione dell'offerta, a mezzo fax al n. 0171 -64.32.23 o posta elettronica all'indirizzo bandiegare@ospedale.cuneo.it. Tutti i documenti di gara sono consultabili sul sito www.ospedale.cuneo.it (gare/documentazione di gara) compresi gli eventuali chiarimenti a seguito delle formali richieste pervenute. E' onere di ciascun concorrente consultare il sito ed acquisire tutte le informazioni sostanziali e utili alla stesura dell'offerta. Sarà inoltre onere di ciascun concorrente restituire firmata per accettazione, ove richiesto, ogni comunicazione inviata da codesta amministrazione</p>		
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 7/07/2011 (gg/mm/aaaa)		