



UNIONE EUROPEA

**Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea**

2, rue Mercier, -2985 Luxembourg, Lussemburgo  
Posta elettronica [ois@publications.europa.eu](mailto:ois@publications.europa.eu)

Fax +352 29 29 42 670

info e forumali online: <http://simap.europa.eu>

## BANDO DI GARA

### SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

#### I.1) Denominazione, indirizzi e punti di contatto

Denominazione ufficiale: AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE		Carta d'Identità Nazionale: (se noto)
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.ssa Laura CARIGNANO		Telefono: 0171 - 64.32.34
Posta elettronica: <a href="mailto:bandiegare@ospedale.cuneo.it">bandiegare@ospedale.cuneo.it</a>		Fax: 0171-64.32.23
<b>Indirizzi internet</b> (se del caso) Indirizzo generale dell'amministrazione aggiudicatrice (URL): <a href="http://www.ospedale.cuneo.it">www.ospedale.cuneo.it</a> Indirizzo del profilo di committente (URL): Accesso elettronico alle informazioni (URL): Presentazione per via elettronica di offerte e richieste di partecipazione (URL): Utilizzare l'allegato A per fornire informazioni più dettagliate		
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 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>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### I.3) Principali settori di attività

<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): _____
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**I.4) Concessione di un appalto a nome di altre amministrazioni aggiudicatrici**

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici **sì**  **no**   
 In caso affermativo, ulteriori informazioni su queste amministrazioni aggiudicatrici possono essere riportate nell'allegato A)

**SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO**

**II.1) Descrizione**

**II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice**  
**Fornitura di un sistema completo di strumentazione totalmente automatizzata mediante metodologia operativa con schedine in microcolonne e reattivi per l'attività di analisi in campo pre-trasfusionale e di immunoematologia d'urgenza – Gara n. 4283468 – CIG 43206400EC.**

**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)

<b>(a) Lavori</b> <input type="checkbox"/>	<b>(b) Forniture</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>(c) Servizi</b> <input type="checkbox"/>
Esecuzione <input type="checkbox"/>	Acquisto <input type="checkbox"/>	Categoria di servizi n <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/>	Leasing <input type="checkbox"/>	Per le categorie di servizi cfr. l'allegato C1
Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/>	Noleggio <input checked="" type="checkbox"/>	
	Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/>	
	Unica combinazione di queste forme <input type="checkbox"/>	

Luogo principale di esecuzione dei lavori, di consegna delle forniture o di presentazione dei servizi:

---

Codice NUTS <b>ITC16</b>	Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**II.1.3) Informazioni sugli appalti pubblici, l'accordo quadro o il sistema dinamico di acquisizione (SDA)**

L'avviso riguarda un appalto pubblico

L'avviso riguarda la conclusione di un accordo quadro

L'avviso comporta l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (DPS)

**II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)**

Accordo quadro con diversi operatori  Accordo quadro con un unico operatore

Numero    oppure  
 se del caso, numero massimo  di partecipanti all'accordo quadro previsto

**Durata dell'accordo quadro:**  
**Durata in anni**  oppure in mesi:   
 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: \_\_\_\_\_ Valuta: \_\_\_\_\_  
 oppure  
 valore tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ Valuta: \_\_\_\_\_

Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se noto): \_\_\_\_\_

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

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
<b>Oggetto principale</b>	<b>33124110-9</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
<b>Oggetti complementari</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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) Informazioni relative all'accordo sugli appalti pubblici (AAP)**  
 l'appalto è disciplinato dall'accordo sugli appalti pubblici (AAP) sì  no

**II.1.8) Lotti** (per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)  
 Questo appalto è suddiviso in lotti sì  no   
 (In caso affermativo) Le offerte vanno presentate per  
 un solo lotto  uno o più lotti  Tutti i lotti

**II.1.9) Informazioni sulle varianti**  
 Ammissibilità di varianti sì  no

**II.2) Quantitativo o entità dell'appalto**

**II.2.1) Quantitativo o entità totale** (compresi tutti gli eventuali lotti, rinnovi e opzioni, se del caso)  
 (se del caso, indicare solo in cifre)  
 Valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): \_\_\_\_\_ Valuta : \_\_\_\_\_  
 oppure  
 valore tra 323.000,00 e 699.833,00 Valuta: : Euro \_\_\_\_\_

**II.2.2) Opzioni** (se del caso) sì  no   
 Opzioni : sì  no   
 (in caso affermativo) Descrizione delle opzioni  
 (se noto) Calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni  
 in mesi  oppure in giorni  (dall'aggiudicazione dell'appalto)

**II.2.3) Informazioni sui rinnovi** (se del caso):  
 L'appalto è oggetto di rinnovo sì  no   
 Numero di rinnovi possibile: (se noto)  oppure Valore tra  e

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

Periodo in mesi: <input checked="" type="text" value="3"/> <input checked="" type="text" value="6"/>	oppure in giorni <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)
oppure	
inizio <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)	
conclusione <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** (*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**

---

**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** (*se del caso*)  
La realizzazione dell'appalto è soggetta a condizioni particolari sì  no   
(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.

<b>III.2.2) Capacità economica e finanziaria</b>	
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> ) <hr/> <hr/> <hr/>

**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> ) <hr/> <hr/> <hr/>
<b>III.2.4) Informazioni concernenti appalti riservati</b> ( <i>se del caso</i> ) <input type="checkbox"/> L’appalto è riservato ai laboratori protetti <input type="checkbox"/> L’esecuzione dell’appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti	

### III.3) Condizioni relative agli appalti di servizi

<b>III.3.1) Informazioni relative ad una particolare professione</b> La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione      sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> <i>(In caso affermativo)</i> , citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile: <hr/> <hr/>
<b>III.3.2) Personale responsabile dell’esecuzione del servizio</b> Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali del personale incaricato della prestazione del servizio      sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

## SEZIONE IV: PROCEDURA

### IV.1) Tipo di procedura

<b>IV.1.1) Tipo di procedura</b>	
<input type="checkbox"/> Aperta	
<input checked="" type="checkbox"/> Ristretta	
<input type="checkbox"/> Ristretta accelerata	Giustificazione della scelta della procedura accelerata: <hr/>
<input type="checkbox"/> Procedura Negoziata	Sono già stati scelti alcuni candidati (se del caso nell’ambito di alcuni tipi di procedure negoziate ?      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
<b>Negoziata accelerata</b>	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: <hr/>
<b>Dialogo competitivo</b>	<input type="checkbox"/>

**IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta** (procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)

Numero di operatori previsto

oppure

numero minimo previsto  e, se del caso, numero massimo

Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati:

**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 progressivamente 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 nel documento descrittivo

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

**IV.2.2) Informazioni sull'asta elettronica**

Ricorso ad un'asta elettronica **sì**  **no**

(In caso affermativo, se del caso) Ulteriori informazioni sull'asta elettronica

**IV.3) Informazioni di carattere amministrativo**

**IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice** (se del caso)

**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 GUUE: /S- del // (gg/mm/aaaa)

Altre pubblicazioni precedenti (se del caso)

Numero dell'avviso nella GUUE: /S- del // (gg/mm/aaaa)

Numero dell'avviso nella GUUE: /S- del // (gg/mm/aaaa)

<b>IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e documenti complementari o il documento descrittivo</b> <i>(nel caso di dialogo competitivo)</i> <i>Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti</i> Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa) Ora: _____  Documenti a pagamento <b>sì</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/>  (in caso affermativo, indicare solo in cifre) Prezzo <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> valuta <input type="text"/> <input type="text"/> Condizioni e modalità di pagamento	
<b>IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione</b> Data: <b>29/08/2012</b> (gg/mm/aaaa) Ora: <b>16.00</b>	
<b>IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare</b> <i>(se noto, nel caso di procedure ristrette e negoziate e del dialogo competitivo)</i> Data _____ (gg/mm/aaaa)	
<b>IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione</b> <input type="checkbox"/> Qualsiasi lingua ufficiale dell'UE <input type="checkbox"/> Lingua o lingue ufficiali dell'UE <input checked="" type="checkbox"/> Altro: italiano	
<b>IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta</b> (procedure aperte) Fino al: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa) <i>oppure</i> Durata in mesi <input type="text"/> <input type="text"/> oppure in giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte</b> Data: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa) Ora: _____ (se del caso) Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso) <b>sì</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/> (in caso affermativo) informazioni complementari sulle persone ammesse e la procedura di apertura:	

## SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

### VI.1) Informazioni sulla periodicità *(se del caso)*

Si tratta di un appalto periodico <b>sì</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/> In caso affermativo, indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### VI.2) Informazioni sui fondi dell'Unione Europea

L'appalto è connesso ad un progetto e/o programma finanziato da fondi dell'Unione Europea <b>sì</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/> <b>In caso affermativo</b> , indicare il progetto/programma
<b>VI.2) Appalto connesso ad un progetto e/o programma finanziato dai fondi comunitari</b> <b>sì</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/> (In caso affermativo), indicare il o i progetti e/o il o i programmi:

<b>VI.3) Informazioni complementari</b> <i>(se del caso)</i> a) La domanda di ammissione e contestuale dichiarazione, da redigersi seguendo lo schema pubblicato sul sito internet: <a href="http://www.ospedale.cuneo.it">http://www.ospedale.cuneo.it</a> , 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
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

fedele 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 ricorsi (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 4/07/2012 (gg/mm/aaaa)**