



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

<b>Denominazione ufficiale:</b> AZIENDA OSPEDALIERA S. CROCE E CARLE		
<b>Indirizzo postale:</b> Corso Carlo Brunet, 19/a		
Città: CUNEO	Codice Postale: 12100	Paese: ITALIA
<b>Punti di contatto: S.C. ACQUISTI</b> All'attenzione di: Responsabile del procedimento Dott. Claudio Calvano	Telefono: 0171 – 64.32.50	
Posta elettronica: <a href="mailto:acquisti@ospedale.cuneo.it">acquisti@ospedale.cuneo.it</a>	Fax: 0171-64.32.23	
<b>Indirizzo(i) internet</b> (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL): <a href="http://www.ospedale.cuneo.it">www.ospedale.cuneo.it</a>  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"/> 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): _____



**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 di servizio per tests di autoimmunità in immunofluorescenza indiretta occorrente per mesi trentasei alla S.C. Laboratorio Analisi – Importo complessivo presunto Euro 255.000,00 IVA esclusa. Gara n. 637774 – C.I.G. 0595563222.**

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
<b>Oggetto principale</b>	<b>33141625-7</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) 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) Quantitativo o entità dell'appalto**

**II.2.1) Quantitativo o entità totale** (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)  
 255.000,00 (+ 255.000,00 per eventuale rinnovo contrattuale di 3 anni + 42.500,00 per eventuale proroga tecnica )

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): \_\_\_\_\_ Moneta: Euro \_\_\_\_\_  
 oppure valore tra \_\_\_\_\_ 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): **1** 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: <input checked="" type="text" value="36"/> o giorni <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure dal <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa) al <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

<b>III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste (se del caso)</b> a) cauzione provvisoria ex art. 75 D. L.vo n. 163/06; b) cauzione definitiva ex art. 113 D. L.vo n. 163/06;
<b>III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia</b> a) Finanziamento: fondi propri b) Pagamenti: nei modi previsti dal Capitolato Speciale d'Appalto
<b>III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto (se del caso)</b> In conformità a quanto disposto dagli articoli 34, 35, 36 e 37 del D.Lgs 163/06 e s.m.i
<b>III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto</b> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> (se del caso) In caso affermativo, descrizione delle condizioni particolari:   

### III.2) Condizioni di partecipazione

<b>III.2.1) Situazione personale degli operatori, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale</b> 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 <a href="http://www.ospedale.cuneo.it">http://www.ospedale.cuneo.it</a> 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>

<p>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></p>	<p>Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (<i>se del caso</i>)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p><b>III.2.3) Capacità tecnica</b></p>	
<p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:  <u>Vedi punto III.2.1) – dichiarazione di cui all'art. 42, 1° comma lettera a) del D. Lgs 163/06 e s.m.i.</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (<i>se del caso</i>)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p><b>III.2.4) Appalti riservati (<i>se del caso</i>)</b> <span style="float: right;">sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span></p>	
<p>L'appalto è riservato ai laboratori protetti <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span></p>	
<p>L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span></p>	

**III.3) Condizioni relative all'appalto di servizi**

<p><b>III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?</b> <span style="float: right;">sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span>          In caso affermativo, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:</p> <hr/> <hr/>
<p><b>III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio</b> <span style="float: right;">sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span></p>

**SEZIONE IV: PROCEDURA**

**IV.1) Tipo di procedura**

<p><b>IV.1.1) Tipo di procedura</b></p>	
<p>Aperta <input type="checkbox"/></p>	
<p>Ristretta <input checked="" type="checkbox"/></p>	
<p>Ristretta accelerata <input type="checkbox"/></p>	<p>Giustificazione della procedura accelerata:  <hr/></p>
<p>Negoziata <input type="checkbox"/></p>	<p>Sono già stati scelti i candidati? <span style="float: right;">sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span>          In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni</p>

**Negoziata accelerata**  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

Criteria	Ponderazione	Criteria	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. 1069/2010*

<b>IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto</b>		sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>																
<b>In caso affermativo:</b>																		
Avviso di preinformazione <input type="checkbox"/> Avviso relativo al profilo di committente <input type="checkbox"/>																		
Numero dell'avviso nella GU: <input type="text"/> /S <input type="text"/> - <input type="text"/> del <input type="text"/> /																		
Altre pubblicazioni precedenti (se del caso) <input type="checkbox"/>																		
Numero dell'avviso nella GU: <input type="text"/> /S <input type="text"/> - <input type="text"/> del <input type="text"/> /																		
Numero dell'avviso nella GU: <input type="text"/> /S <input type="text"/> - <input type="text"/> del <input type="text"/> /																		
<b>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)</b>																		
Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti																		
Data: <input type="text"/> /		Ora: _____																
Documenti a pagamento		sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>																
In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre): _____ Moneta: _____																		
Condizioni e modalità di pagamento: _____																		
bando di gara pubblicato sul sito internet : <a href="http://www.ospedale.cunco.it">http://www.ospedale.cunco.it</a>																		
<b>IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione</b>																		
Data: 28/01/2011 (gg/mm/aaaa)		Ora: 12.00																
<b>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)</b>																		
Data (gg/mm/aaaa)																		
<b>IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione</b>																		
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"/>									
<b>IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedure aperte)</b>																		
Fino al: <input type="text"/> /																		
oppure periodo in mesi: <input type="text"/> o giorni: <input type="text"/> (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)																		
<b>IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte</b>																		
Data: <input type="text"/> /		Ora: _____																
Luogo (se del caso): _____																		
Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso)		sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>																

**SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI**

<b>VI.1) Trattasi di un appalto periodico (se del caso)</b> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> In caso affermativo, indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:		
<b>VI.2) Appalto connesso ad un progetto e/o programma finanziato dai fondi comunitari</b> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> In caso affermativo, indicare il progetto/programma: _____ _____ _____		
<b>VI.3) Informazioni complementari (se del caso)</b> 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 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.		
<b>VI.4) PROCEDURE DI RICORSO</b>		
<b>VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso</b>		
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:	
<b>Organismo responsabile delle procedure di mediazione (se del caso):</b>		
Denominazione ufficiale:		
Indirizzo postale:		
Città:	Codice Postale	Paese
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo internet (URL):	Fax:	
<b>VI.4.2) Presentazione di ricorso</b> (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		
<b>VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso</b>		
Denominazione ufficiale:		
Indirizzo postale:		
Città:	Codice Postale	Paese
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo internet (URL):	Fax:	
<b>VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO 14/12/2010 (gg/mm/aaaa)</b>		