

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI ROMA TRE

AVVISO DI AGGIUDICAZIONE DI APPALTO

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE E INDIRIZZI: Denominazione ufficiale: Università degli Studi Roma Tre **Indirizzo postale:** Via Ostiense, 159 **Città:** Roma **Codice NUTS:** ITE43 **Codice postale:** 00154 **Paese:** Italia **Persona di contatto:** Responsabile Unico del Procedimento, Dott. Giuseppe Colapietro **Tel.:** +390657331 **Fax:** +390657332367 **PEC:** contratti.evidenza.pubblica@ateneo.uniroma3.it **Indirizzo principale (URL):** www.uniroma3.it **Indirizzo del profilo di committente (URL):** http://host.uniroma3.it/uffici/contratticontenzioso/page.php?page=Gare_in_c

I.4) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE: Organismo di diritto pubblico **I.5) PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITÀ:** Istruzione

SEZIONE II: OGGETTO

II.1) ENTITÀ DELL'APPALTO - II.1.1) Denominazione: Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi dell'Università degli Studi Roma Tre relativi al "Rimborso spese mediche" – **Numero di riferimento:** C.I.G.: 6805286BA7 – **II.1.2) Codice CPV principale:** 66512200-4 – **II.1.3) Tipo di appalto:** Servizi – **II.1.4) Breve descrizione:** Polizza assicurativa per il rimborso delle spese mediche. Le caratteristiche del servizio e il contenuto della polizza sono specificatamente dettagliati nel Capitolato Speciale d'Appalto e nello Schema di polizza ad esso allegato – **II.1.5) Valore totale stimato: Valore (IVA esclusa):** € 2.520.000,00 – **II.1.6) Informazioni relative ai lotti. Questo appalto è suddiviso in lotti:** No – **II.1.7) Valore totale dell'appalto (IVA esclusa):** € 2.250.612,00.

II.2) DESCRIZIONE – II.2.3) Luogo di esecuzione. Codice NUTS: ITE43 – **II.2.4) Luogo principale di esecuzione:** Sedi dell'Università degli Studi Roma Tre

Descrizione dell'appalto: Polizza assicurativa per il rimborso delle spese mediche. Le caratteristiche del servizio e il contenuto della polizza sono specificatamente dettagliati nel Capitolato Speciale d'Appalto e nello Schema di polizza ad esso allegato – **II.2.5)**

Criteri di aggiudicazione: Offerta economicamente più vantaggiosa, secondo i criteri espressi nel *Paragrafo 14 del Disciplinare di gara* – **II.2.7)**

Durata del contratto d'appalto: trentasei mesi a decorrere dalle ore 24:00 del 28 febbraio 2017 alle ore 24:00 del 28 febbraio 2020 - **Il contratto d'appalto è oggetto di rinnovo:** Sì

Descrizione dei rinnovi: L'Amministrazione appaltante si riserva la facoltà di rinnovare la durata del contratto per un ulteriore anno, fino alle ore 24:00 del 28 febbraio 2021 - **II.2.13)**

Informazioni relative ai fondi dell'Unione europea. L'appalto è connesso ad un progetto e/o programma finanziato da fondi dell'Unione europea: No

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) DESCRIZIONE – IV.1.1) Tipo di Procedura: Procedura aperta – **IV.1.8)** Informazioni relative all'accordo sugli appalti pubblici (AAP) - L'appalto è disciplinato dall'accordo sugli appalti pubblici: Sì – **IV.2) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO. IV.2.1) Pubblicazione precedente relativa alla stessa procedura.** Numero dell'avviso nella GU S: 2016/S 207-374759 del 26/10/2016 successivamente prorogato con avviso nella GU S: 2016/S 225-410367 del 22/11/2016.

SEZIONE V: AGGIUDICAZIONE D'APPALTO

V.2) AGGIUDICAZIONE DI CONCESSIONE - V.2.1) Data della decisione di aggiudicazione: 04/01/2017 – **V.2.2) Informazioni sulle offerte. Numero di offerte pervenute:** tre L'appalto è stato aggiudicato a un raggruppamento di operatori economici: No – **V.2.3) Denominazione e indirizzo dell'aggiudicatario**

Denominazione ufficiale: RBM Assicurazione Salute S.p.A. **Indirizzo postale:** via Enrico Forlanini, 24 **Città:** Preganziol (TV) **Codice NUTS:** ITD 34 **Codice postale:** 31022 **Paese:** Italia **Il contraente è una PMI:** No - **V.2.4) Informazione sul valore del contratto d'appalto:** Valore totale inizialmente stimato della concessione: € 2.520.000,00. **Valore totale del contratto d'appalto:** € 2.250.612,00. **V.2.5) Informazioni sui subappalti:** Il contraente non ha fatto richiesta di subappalto.

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.4) PROCEDURE DI RICORSO – VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso. **Denominazione ufficiale:** Tribunale Amministrativo Regionale per il Lazio, Sede di Roma **Indirizzo postale:** Via Flaminia, 189 **Città:** Roma **Codice postale:** 00100 **Paese:** Italia – **VI.4.3) Procedure di ricorso. Informazioni dettagliate sui termini di presentazione dei ricorsi:** Si veda l'art. 120 del D.Lgs. 2 luglio 2010, n. 104 e ss.mm.ii..

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO: 10/01/2017

Il Responsabile dell'Area Contratti e Contenzioso

Dott.ssa Carmela Maria Manenti

