



UNIONE EUROPEA  
Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea  
2,rue Mercier, L-2985 Lussemburgo Fax: (352) 29 29 42 670  
E-mail: [mp-ojs@opoce.cec.eu.int](mailto:mp-ojs@opoce.cec.eu.int) Info e formulari on-line: <http://simap.eu.int>

## BANDO DI GARA

### SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE CIG 0280464635

#### 1.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

<b>Denominazione ufficiale: AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE LATINA</b>		
<b>Indirizzo postale: Viale P.L.Nervi s.n.c. –Centro Commerciale Latinafiori –Torre G2</b>		
<b>Città: LATINA</b>	<b>Codice postale: 04100</b>	<b>Paese: ITALIA</b>
<b>Punti di contatto: Unità Operativa Complessa Acquisto Beni e Forniture Dr. Salvatore Di Maggio</b>	<b>Telefono: 0773/6553360 -</b>	
<b>Posta elettronica: <a href="mailto:provveditorato.economato@ausl.latina.it">provveditorato.economato@ausl.latina.it</a></b>	<b>Fax: 039 0773/6553361</b>	
<b>Indirizzo(i) internet :</b>  Amministrazione aggiudicatrice (URL): <b><a href="http://www.ausl.latina.it">www.ausl.latina.it</a></b>  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 [ ]'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>

#### 1.2) 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 checked="" 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 type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> ):	<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 ( <i>specificare</i> ):

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici

si  no



**Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro** (se del caso; indicare solo in cifre):

Val ore stimato, TV A esclusa: \_\_\_\_\_ Moneta: \_\_\_\_\_  
oppure valore tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ Moneta: \_\_\_\_\_

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

**11.1.5) Breve descrizione dell'appalto:** Affidamento del Servizio di Assistenza domiciliare ai pazienti ad elevata complessità.

**11.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)**

Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
<b>Oggetto principale</b> [8][5][1][4][1][2][1][0][4]	[ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]
<b>Oggetti complementari</b>	[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ]

**11.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)** Si  No

**11.1.8) Divisione in lotti** Si  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

**11.1.9) Ammissibilità di varianti** Si  No

**11.2) QUANTITATIVO O ENTITA' DELL'APPALTO**

**11.2.1) Quantitativo o entità totale** (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)

Se noto, valore stimato, IV A esclusa (indicare solo in cifre): **8.280.720,00**

Moneta: \_\_\_\_\_  
euro \_\_\_\_\_

oppure valore tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Moneta: \_\_\_\_\_

**11.2.2) Opzioni (eventuali)**

Si  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): **uno** oppure tra [ ] [ ] [ ] e [ ] [ ] [ ]

(Uno per tre anni)

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)

**11.3) DURATA DELL'APPALTO O TERMINE DI ESECUZIONE**

Periodo in mesi: [ 3 ] [ 6 ] 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

#### 111.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO

**III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste** *(se del caso)*  
Come da Ccapitolato Speciale d'appalto:  
Ccauzione provvisoria € 165.614,40  
Ccauzione definitiva: 10% importo aggiudicato IVA esclusa

**III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia**  
Finanziamento con fondi ordinari di bilancio aziendale.

**111.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto**  
*(se del caso)*  
Sono ammessi prestatori di servizi, consorzi e raggruppamenti di imprese ai sensi dell'art.34 e 37 del D,Lg.vo 163/2006.

**111.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto** *(se del caso)* Si  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**

**I concorrenti che intendono partecipare devono rendere la documentazione richiesta nel Capitolato d'appalto. Artt. 6-7 e 8**

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

**I concorrenti che intendono partecipare devono rendere la documentazione richiesta nel Capitolato d'appalto. Artt. 6-7 e 8**

<b>III.2.2) Capacità economica e finanziaria</b>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: <b>Come espressamente e puntualmente indicato nell'art. 7 del Capitolato Speciale</b>	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti ( <i>se del caso</i> ):
<b>III.2.3) Capacità tecnica</b>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: <b>Come espressamente e puntualmente indicato nell'art. 7 del Capitolato Speciale</b>	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti ( <i>se del caso</i> ):
<b>III.2.4) Appalti riservati (<i>se del caso</i>)</b>	
	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" 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

<b>III.3.1) La prestazione del servizio è riservata a <input type="checkbox"/> una particolare professione?</b>	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
In caso affermativo, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:	
<b>III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio</b>	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**SEZIONE IV: PROCEDURA**

**IV.1) TIPO DI PROCEDURA**

IV.1.1) Tipo di procedura	
<b>Aperta</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Ristretta</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Ristretta accelerata</b>	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata:
<b>Negoziata</b>	<input type="checkbox"/> Sono già stati scelti candidati? <span style="float: right;">Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></span> <b>In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni</b>
<b>Negoziata accelerata</b>	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
<b>Dialogo competitivo</b>	<input type="checkbox"/>
<b>IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un' offerta</b> <i>(procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)</i>	
Numero previsto di operatori	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
oppure numero minimo previsto	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e, se del caso, numero massimo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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 <i>(procedura negoziata, dialogo competitivo)</i>	
Ricorso a <input type="checkbox"/> una procedura in più fasi al fine di ridurre il numero di soluzioni da discutere o di offerte da negoziare	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE**

<b>IV.2.1) Criteri di aggiudicazione</b> <i>(contrassegnare le caselle pertinenti)</i>			
<b>Prezzo più basso</b>		<input type="checkbox"/>	
<i>oppure</i>			
<b>Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> criteri indicati di seguito <i>(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)</i>			
<input checked="" type="checkbox"/> criteri indicati nell'art.9 del Capitolato Speciale d'Appalto			
<b>Criteri</b>	<b>Ponderazione</b>	<b>Criteri</b>	<b>Ponderazione</b>
1. Qualità	max punti 60	6.	
2. Prezzo	max punti 40	7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	
<b>IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica</b>			si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo</b> , fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica <i>(se del caso)</i>			

**IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO**

<b>IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice</b> <i>(se del caso)</i>	
<b>IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto</b>	
si <input type="checkbox"/> no <input checked="" 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: [ ][ ][ ][ ]/S[ ][ ][ ][ ]- [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] del [ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ][ ] (gg/mm/aaaa)	
Altre pubblicazioni precedenti <i>(se del caso)</i> <input type="checkbox"/>	
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** :Tutta la documentazione d'appalto è scaricabile dal sito internet [www.ausl.latina.it](http://www.ausl.latina.it)

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

Data: [ ] [ ] / [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Ora:

Documenti a pagamento

si [ ] no [ ]

In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre): \_\_\_\_\_ Moneta: \_\_\_\_\_

Condizioni e modalità di pagamento:

**IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte**

Data: [ 3 ] [ 0 ] / [ 0 ] [ 4 ] / [ 2 ] [ 0 ] [ 0 ] [ 9 ] (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 LT HU MT NL PL PT SK SL FT SV  
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ X ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Altra:

**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: **180** (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

**IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte**

Data: [ 1 ] [ 4 ] / [ 0 ] [ 5 ] / [ 2 ] [ 0 ] [ 0 ] [ 9 ]  
(gg/mm/aaaa)

Ora: **10,00**

Luogo (se del caso)

Data, ora e luogo della seduta pubblica saranno tempestivamente comunicati alle ditte offerenti tramite comunicazione via fax Si [ X ] No [ ]

Persone ammesse a [ ] assistere all'apertura delle offerte (se del caso)

**Legali rappresentanti o persone munite di delega**

## SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

<b>VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO</b> <i>(se del caso)</i>			si [ ] no [ ]
<b>In caso affermativo</b> , 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 [ ] no [ ]
<b>In caso affermativo</b> , indicare il progetto/programma:			
<b>VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI</b> <i>(se del caso)</i> Obbligatorio, a pena di esclusione, pagamento CIG			
<b>VI.4) PROCEDURE DI RICORSO</b>			
<b>VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso</b>			
Denominazione ufficiale: U.O.C. Affari generali e Legali –ASL Latina			
Indirizzo postale: viale P.L.Nervi s.n.c. Centro Commerciale Latinafiori –Torre G2			
Città: LATINA	Codice postale:04100	Paese: ITALIA	
Posta elettronica: d.bellassai@ausl.Latina.it	Telefono: 0773/6553261		
Indirizzo Internet (U RL ): www.ausl.latina.it	Fax:0773/6553261		
<b>Organismo responsabile delle procedure di mediazione</b> <i>(se del caso)</i>			
Denominazione ufficiale:			
Indirizzo postale:			
Città:	Codice postale:	Paese:	
Posta elettronica:	Telefono:		
Indirizzo Internet (U RL ):	Fax:		
<b>VI.4.2) Presentazione di ricorso</b> <i>(compilare il punto VI.4.2 OPPURE, all'occorrenza, il punto VI.4.3)</i>			
Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso:			
<b>VI.4.3) Servizio presso il Quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso</b>			
Denominazione ufficiale: U.O.C. Affari Generali e Legali –ASL Latina			
Indirizzo postale: viale P.L.Nervi s.n.c. Centro Commerciale Latinafiori –Torre G2			
Città: Latina	Codice postale: 04100	Paese: Italia	
Posta elettronica: d.bellassai@ausl.Latina.it	Telefono: 0773/6553261		
Indirizzo Internet (U RL ): www.ausl.latina.it	Fax: 0773/6553261		
<b>VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:</b> [ 2 ][ 5 ][ / ][ 0 ][ 2 ][ / ][ 2 ][ 0 ][ ][ 0 ][ ][ 9 ][ ] <i>(gg/mm/aaaa)</i>			

