



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta Ufficiale delle Comunità Europee

2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo Fax (+352) 29 29 42 670

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int

In fo e formulari on-line: <http://simap.eu.int>

BANDO DI GARA

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA D		
Indirizzo postale: Via Casal Bernocchi, 73		
Città: Roma	Codice postale: 00125	Paese: Italia
Punti di contatto: Area Tecnica e Acquisizione Beni e Servizi – Provveditorato All'attenzione di:		Telefono: 06 522877343/7345
Posta elettronica: u.o.provveditorato@aslromad.it		Fax: 06 522877408
Indirizzo(i) internet www.aslromad.it Amministrazione aggiudicatrice (URL): Azienda USL ROMA D		
Profilo di committente (URL): U.O.C. Acquisizione Forniture Beni e Servizi		

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 type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input checked="" type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.II</i>
Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a :	<input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>)	<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 (<i>specificare</i>): _____
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici si <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 Affidamento triennale del servizio di cure domiciliari per pazienti ad altissima intensità assistenziale in carico ai CAD distrettuali per un importo di spesa presunta annua pari ad € 1.378.000,00 IVA esente.CIG Lotto1 n.0266967422, lotto 2 n.02669695C8		
II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi (Scegliere una sola categoria – lavori, forniture o servizi – servizi- che corrisponde maggiormente all'oggetto dell'appalto o degli acquisti)		
(a) Lavori <input type="checkbox"/>	(b) Forniture <input type="checkbox"/>	(c) Servizi <input checked="" 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 type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Noleggio <input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/> Misto <input type="checkbox"/>	Categoria dei servizi: N. 27 (per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2008/18/CE)
Sito o luogo principale dei lavori: _____ _____ Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di consegna: Presidi territoriali afferenti i Distretti Aziendali. Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di esecuzione: _____ _____ Codice NUTS <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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> di partecipanti all'accordo quadro previsto	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: _____ oppure valore tra _____ e _____	Moneta: _____ Moneta: _____
Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se possibile): _____	
II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti Erogazione assistenza sanitaria per i pazienti in carico ai CAD	

II.1.6.) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
Oggetti complementari	□□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□
II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
II.1.8) Divisione in lotti si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> (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 <input type="checkbox"/>	uno o più lotti <input type="checkbox"/>	Tutti i lotti <input type="checkbox"/>
II.1.9) Ammissibilità di varianti si <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) Importo presunto di gara: € 4.134.000,00 IVA esente Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): _____ Moneta: EURO Oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____

III.2.2.) Opzioni (eventuali) si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> 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 dei rinnovi possibile (se del caso): □□□ 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: 36 o giorni: □□ (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure dal □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa) □□/□□/□□□□ (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)

Cauzione provvisoria pari al 2% dell'importo presunto di gara
cauzione definitiva pari al 10% dell'importo di aggiudicazione.

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)

Sono ammessi a partecipare alle procedure di gara i soggetti previsti dall'art.34 del D.Lgs n.163/2006.

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto

si no

(se del caso)

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:

cfr. art 7 del Capitolato di gara.

III.2.2.) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

cfr Capitolato di gara .

Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):

III.2.3) Capacità tecnica	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: cfr. Capitolato di gara. _____ _____ _____	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso): _____ _____ _____ _____
III.2.4) Appalti riservati (se del caso) 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

III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione? si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
In caso affermativo , citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile: _Cfr Capitolato di gara
III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio

SEZIONE IV: PROCEDURE

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1) Tipo di procedura	
Aperta <input checked="" type="checkbox"/>	
Ristretta <input type="checkbox"/>	
Ristretta accelerata <input type="checkbox"/>	Giustificazione della procedura accelerata: _____
Negoziata <input type="checkbox"/>	Sono già stati scelti i candidati? si <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: _____
Dialogo competitivo <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 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"/> <input type="text"/>
Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati:	

IV.1.3) Riduzione del numero degli 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

si 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

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

IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronicasi 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)*

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto:si 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)*

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

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

Documenti a pagamento
In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre): _____ Moneta: _____
 Condizioni e modalità di pagamento: _____

IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte
 Data: **15/04/09** 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 o negoziate e del dialogo competitivo)
 Data: / / (gg/mm/aaaa)

IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte

ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV

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** (termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte
 Data **27/04/09** Ora: **9,00**
 Luogo (se del caso): SALA "Caracci" AZIENDA USL ROMA D – VIA CASAL BERNOCCHI, 73 00125 ROMA
 Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso) **si** **no**
 Legali rappresentanti o i loro incaricati muniti di regolare procura o delega.

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO (se del caso): **si** **no**
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 **si** **no**
In caso affermativo, indicare il progetto/programma

VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (se del caso)
 Ai sensi dell'art. 72 comma 3 del D.Lgs. 163/06 , eventuali richieste di chiarimenti o informazioni complementari potranno essere inoltrate, entro e non oltre il termine di 10 giorni lavorativi precedenti la data di scadenza fissata per la presentazione delle offerte; ogni integrazione o chiarimento relativi alla documentazione di gara verranno pubblicati su sito aziendale www.aslromad.it; tutte le comunicazioni sul sito relative alle convocazioni pubbliche avranno valore di notifica; è onere della Ditta partecipante verificare il sito, fino al termine di presentazione offerte e durante l'espletamento dell'intera procedura di gara; le richieste di partecipazione non vincolano in alcun modo l'Amministrazione che può modificare, sospendere o revocare il presente avviso. L'Amministrazione si riserva di non aggiudicare ad alcuna ditta qualora nessuna delle offerte soddisfi le proprie esigenze. I dati forniti dalle ditte partecipanti saranno trattati ai sensi del D. Lgs n.196/2003.

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.4) PROCEDURE DI RICORSO		
VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso		
Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA D		
Indirizzo postale: Via Casal Bernocchi, 73		
Città: Roma	Codice postale 00125	Paese: Italia
Posta elettronica: uo.provveditorato@aslromad.it	Telefono:	
Indirizzo Internet: (URL) www.aslromad.it	Fax:06/522877408	
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 Ai sensi della normativa vigente.		
VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso		
Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA D – UFFICIO LEGALE		
Indirizzo postale: Via Casal Bernocchi, 73		
Città: Roma	Codice postale 00125	Paese: Italia
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo Internet: (URL)	Fax:	
VI.5 DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:		

ALLEGATO A
ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

I) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI ULTERIORI INFORMAZIONI

Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA D		
Indirizzo postale: Via Casal Bernocchi, 73		
Città: Roma	Codice postale: 00125	Paese: Italia
Punti di contatto: Area Tecnica e Acquisizione Beni e Servizi - Provveditorato All'attenzione di:		Telefono: 06 522877343/7345
Posta elettronica: u.o.provveditorato@aslromad.it		Fax: 06 522877408
Indirizzo Internet (URL): www.aslromad.it		

II) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI IL CAPITOLATO D'ONERI E LA DOCUMENTAZIONE COMPLEMENTARE (INCLUSI I DOCUMENTI PER IL DIALOGO COMPETITIVO E PER IL SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE)

Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA D		
Indirizzo postale:		
Città: Roma	Codice postale:	Paese: Italia
Punti di contatto: All'attenzione di:		Telefono:
Posta elettronica:		Fax:
Indirizzo Internet (URL): www.aslromad.it		

III) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO AI QUALI INVIARE LE OFFERTE/DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Denominazione ufficiale: AZIENDA USL ROMA D		
Indirizzo postale: Via Casal Bernocchi, 73		
Città: Roma	Codice postale: 00125	Paese: Italia
Punti di contatto: Ufficio Protocollo All'attenzione di:		Telefono: 06 522877037
Posta elettronica:		Fax:
Indirizzo Internet (URL):		

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott.ssa Giuseppina Gabriele)

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N.

TITOLO _____

1) BREVE DESCRIZIONE		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	Vocabolario	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"><input type="text"/>-<input type="text"/></input></input>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"> <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>-<input type="text"/></input>
Oggetti complementari	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"><input type="text"/>-<input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/><input type="text"/>.<input type="text"/><input type="text"/><input type="text">.<input type="text"/><input type="text"/><input type="text">-<input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"><input type="text">.<input type="text"/><input type="text"/><input type="text">.<input type="text"/><input type="text"/><input type="text">-<input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"><input type="text">.<input type="text"/><input type="text"/><input type="text">.<input type="text"/><input type="text"/><input type="text">-<input type="text"/> </input></input></input></input></input></input></input></input></input></input></input></input></input>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"> <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>-<input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"><input type="text">-<input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"><input type="text">-<input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"><input type="text">-<input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"><input type="text">-<input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"><input type="text">-<input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"><input type="text">-<input type="text"/> </input></input></input></input></input></input></input></input></input></input></input></input></input>
3) QUANTITATIVO O ENTITÀ		
<i>Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):</i> _____		Moneta: _____
<i>Oppure valore tra</i> _____ <i>e</i> _____		Moneta: _____
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)		
Periodo in mesi: <input type="text"/> <input type="text"/> o giorni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"><input type="text"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)</input>		
<i>Oppure data di inizio</i> <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)		
<i>data di conclusione</i> <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)		
5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI		