



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

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

BANDO DI GARA

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZO E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: Azienda Unità Sanitaria Locale - Viterbo		
Indirizzo postale: Via E. Fermi n. 15		
Città: Viterbo	Codice postale: 01100	Paese: Italia
Punti di contatto: Via E. Fermi n. 15 - Viterbo U.O.C.E-Procurement – Settore Prodotti e Sistemi Diagnostici Responsabile Unico del Procedimento dr. <i>Giovanni Firmani</i>	Telefono: 0761/237847-849	
Posta elettronica: giovanni.firmani@asl.vt.it , patrizia.paoletti@asl.vt.it , enrica.moscatelli@asl.vt.it ,	Fax: 0761/237837	
Indirizzo(i) internet Amministrazione aggiudicatrice (<i>URL</i>): http://www.asl.vt.it/ Profilo di committente (<i>URL</i>):		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:	<input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati
	<input type="checkbox"/> Altro: vedi allegato A presente bando
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: vedi allegato A presente bando
Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a:	<input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati
	<input checked="" type="checkbox"/> Altro: vedi allegato A presente bando

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 checked="" type="checkbox"/> Agenzia/ufficio regionale o locale	<input type="checkbox"/> Ambiente
_____	<input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari
_____	_____

<input type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico	<input checked="" type="checkbox"/> Salute
<input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione	<input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale
<input type="checkbox"/> Internazionale	<input type="checkbox"/> Protezione sociale
<input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>): _____	<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	sì <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 Procedura aperta in ambito comunitario, ai sensi dell'artt. 58 e 60 del D.Lgs. 50/2016, a lotto unico infrazionabile, avente per oggetto la fornitura di materiale diagnostico ed accessori di miscelanea di test manuali, occorrenti all'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo, per la durata di anni tre + uno.												
II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi <i>(Scegliere una sola categoria – lavori, forniture o servizi – che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)</i>												
(a) Lavori		(b) Forniture				X	(c) Servizi					
Esecuzione		Acquisto				X	Categoria di Servizi: N.					
Progettazione ed esecuzione		Leasing										
Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici		Noleggio					<i>(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)</i>					
		Acquisto a riscatto										
		Misto										
Sito o luogo principale dei lavori:		Luogo principale di consegna: Viterbo					Luogo principale di esecuzione:					
Codice NUTS		Codice NUTS				I	T	E	4	1	Codice NUTS	
II.1.3) L'avviso riguarda												
un appalto pubblico		X				l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA)						
l'istituzione di un accordo quadro												
II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)												
Accordo quadro con diversi operatori						Accordo quadro con unico operatore						
Numero _____ o, se del caso, numero massimo _____												
di partecipanti all'accordo quadro previsto _____												

oppure valore tra _____ e _____

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): 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: 4 8 o giorni: (dall'ordinativo)

oppure dal / / (gg/mm/aaa)

oppure al / / (gg/mm/aaa)

SEZIONE III:

INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO

III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO

III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste

Cauzione provvisoria e definitiva ex artt. 93 e 103 D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. da dimostrarsi in sede di presentazione di offerta nei modi indicati nel Disciplinare di gara.

III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia

Pagamenti ai sensi della vigente normativa.

III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto

Sono ammessi alla gara i soggetti singoli o associati di cui al D. Lgs. 50/16 e ss.mm.ii.
(vedere Disciplinare di gara)

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

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:

Per partecipare alla gara la ditta dovrà produrre, a pena di esclusione, tutta la documentazione richiesta nel Disciplinare di gara

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Secondo quanto previsto dal Disciplinare di gara all'art. 7

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Secondo quanto previsto dal Disciplinare di gara all'art. 7

III.2.4) Appalti riservati (se del caso)

sì no

L'appalto è riservato ai lavoratori protetti

L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti

III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI

III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?

sì no

In caso affermativo, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:

III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche Professionalisti delle persone incaricate della prestazione del servizio

sì no

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura

Aperta	<input checked="" type="checkbox"/>
Ristretta	<input type="checkbox"/>
Ristretta accelerata	<input type="checkbox"/>
Negoziata	<input type="checkbox"/> Sono già stati scelti 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

Oppure numero minimo previsto e, se del caso, numero massimo

Criteria 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 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 Disciplinare di gara

Criteria	Ponderazione	Criteria	Ponderazione
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____

IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica | si 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 dell'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

| si no

In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre): _____ Moneta: euro

Condizioni:

IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione

Data: / / (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	FI	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: (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte

Data: / / (gg/mm/aaaa) |

Ora: _____

Luogo (se del caso): AUSL di Viterbo (U.O.C.E-Procurement), come da apposita comunicazione inviata a mezzo fax alle ditte offerenti

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso)

| si no

Legali rappresentanti delle ditte concorrenti ovvero soggetti muniti di idonea delega.

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO (<i>se del caso</i>)			si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
In caso affermativo, indicare il progetto/programma:			
<hr/> <hr/>			
VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (<i>se del caso</i>) Per la presentazione delle offerte le ditte devono attenersi a tutte le indicazioni contenute nel capitolato di gara, pubblicato sul sito della ASL di Viterbo (sezione bandi, avvisi e gare). Il Responsabile del procedimento è il dr. Giovanni Firmani.			
VI.4) PROCEDURE DI RICORSO			
VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso			
Denominazione ufficiale: TAR Lazio			
Indirizzo postale: Via Flaminia, 189			
Città: Roma	Codice postale:	Paese: Italia	
Posta elettronica:	Telefono: +39 06 328721		
Indirizzo Internet (URL):	Fax: +39 06 32872310		
Organismo responsabile delle procedure di mediazione (<i>se del caso</i>)			
Denominazione ufficiale:			
Indirizzo postale:			
Città:	Codice postale:	Paese:	
Posta elettronica:	Telefono:		
Indirizzo Internet (URL):	Fax:		
VI.4.2) Presentazione di ricorso (<i>compilare il punto VI.4.2 OPPURE, all'occorrenza, il punto VI.4.3</i>) Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso:			
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:			
/ / (gg/mm/aaaa)			

ALLEGATO A

ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

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

Denominazione ufficiale: Azienda Unità Sanitaria Locale di Viterbo		
Indirizzo postale: Via E. Fermi, 15		
Città: Viterbo	Codice postale: 01100	Paese: Italia
Punti di contatto: U.O.C.E-Procurement - Settore Prodotti e Sistemi Diagnostici All'attenzione di: Patrizia Paoletti / Enrica Moscatelli	Telefono: 0761/237847- 849	
Posta elettronica: patrizia.paoletti@asl.vt.it; enrica.moscatelli@asl.vt.it	Telefono:0761/237847 - 849	
Indirizzo Internet (URL): www.asl.vt.it	Fax:0761/237837	

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 Unità Sanitaria Locale di Viterbo		
Indirizzo postale: Via E. Fermi, 15		
Città: Viterbo	Codice postale: 01100	Paese:Italia
Punti di contatto: U.O.C.E-Procurement - Settore Prodotti - All'attenzione di: Patrizia Paoletti / Enrica Moscatelli	Telefono: 0761/237802-854-838	
Posta elettronica: patrizia.paoletti@asl.vt.it; enrica.moscatelli@asl.vt.it	Telefono: 0761/237802-838-854	
Indirizzo Internet (URL): www.asl.vt.it	Fax: 0761/237837 0761/236685	

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

Denominazione ufficiale: AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE di VITERBO		
Indirizzo postale: VIA E. FERMI, n 15		
Città: VITERBO	Codice postale: 01100	Paese: ITALIA
Punti di contatto: UFFICIO PROTOCOLLO All'attenzione di:	Telefono: 0761/237502	
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo Internet (URL):	Fax:	

