

LOTTO UNICO: "ALLESTIMENTO, CHIAVI IN MANO, DEL SERVIZIO DI RADIOLOGIA DEL P.O. S. MARTINO COMPRENSIVO DI FORNITURA DI ATTREZZATURE MEDICALI E



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: ojs@publications.europa.eu Info e formulari on-line: <http://simap.europa.eu>

BANDO DI GARA

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: Azienda Sanitaria Locale n° 5 di Oristano

Indirizzo postale: via Carducci n° 35

Città: Oristano

Codice postale: 09170

Paese: Italia

Punti di contatto:

Telefono: 0783-317780-7790-7067

All'attenzione di: Dott.ssa Maria Gesuina Demurtas

Posta elettronica: servacquistiasl5or@tiscali.it

Fax: 0873-73315

Indirizzo(i) internet (se del caso)

Amministrazione aggiudicatrice (*URL*): www.asloristano.it

Profilo di committente (*URL*):

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:

- I punti di contatto sopra indicati
- Altro: completare l'allegato A.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:

- I punti di contatto sopra indicati
- Altro: completare l'allegato A.II

Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a:

- I punti di contatto sopra indicati
- Altro: completare l'allegato A.III

LOTTO UNICO: "ALLESTIMENTO, CHIAVI IN MANO, DEL SERVIZIO DI RADIOLOGIA DEL P.O. S. MARTINO COMPRENSIVO DI FORNITURA DI ATTREZZATURE MEDICALI E

I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITÀ

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> 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="radio"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale | <input type="checkbox"/> Difesa |
| <input type="radio"/> Autorità regionale o locale | <input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio regionale o locale | <input type="checkbox"/> Ambiente |
| <input type="radio"/> Organismo di diritto pubblico | <input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari |
| <input type="radio"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale | <input checked="" type="checkbox"/> Salute |
| <input type="radio"/> Altro | <input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale |

(specificare):

(specificare):

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici

- | | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> sì | <input checked="" type="radio"/> no |
|--------------------------|-------------------------------------|

LOTTO UNICO: "ALLESTIMENTO, CHIAVI IN MANO, DEL SERVIZIO DI RADIOLOGIA DEL P.O. S. MARTINO COMPRENSIVO DI FORNITURA DI ATTREZZATURE MEDICALI E

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice

LOTTO UNICO: "ALLESTIMENTO, CHIAVI IN MANO, DEL SERVIZIO DI RADIOLOGIA DEL P.O. S. MARTINO COMPRENSIVO DI FORNITURA DI ATTREZZATURE MEDICALI E LAVORI EDILI ED IMPIANTISTICI."

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 – che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)

(a) Lavori

- Esecuzione
- Progettazione ed esecuzione
- Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici

(b) Forniture

- Acquisto
- Leasing
- Noleggio
- Acquisto a riscatto
- Misto

(c) Servizi

Categoria di servizi: N.
(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)

Sito o luogo principale dei lavori:

Luogo principale di consegna:

Luogo principale di esecuzione:

Oristano

Codice NUTS ITG28

II.1.3) L'avviso riguarda

- un appalto pubblico
- 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 un unico operatore

Numero , o, se del caso, numero massimo di partecipanti all'accordo quadro previsto

Durata dell'accordo quadro:

periodo in anni:

o mesi:

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:

Moneta:

oppure valore tra e

Moneta:

Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se noti) :

LOTTO UNICO: “ALLESTIMENTO, CHIAVI IN MANO, DEL SERVIZIO DI RADIOLOGIA DEL P.O. S. MARTINO COMPRESIVO DI FORNITURA DI ATTREZZATURE MEDICALI E II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti

L'appalto ha per oggetto l'affidamento, da parte dell'ASL 5 di Oristano, della fornitura, attraverso la formula del chiavi in mano, del nuovo Servizio di Radiologia del Nuovo Corpo DEA dell'Ospedale San Martino di Oristano. Nella fattispecie si rimanda all'art. 2 del capitolato speciale d'appalto.

LOTTO UNICO: "ALLESTIMENTO, CHIAVI IN MANO, DEL SERVIZIO DI RADIOLOGIA DEL P.O. S. MARTINO COMPRENSIVO DI FORNITURA DI ATTREZZATURE MEDICALI E II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare(<i>se del caso</i>)
Oggetto principale	85100000	M048

II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)

sì no

II.1.8) Divisione in lotti (*per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario*)

sì no

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*)

Vedi artt. 2 e 3 del capitolato speciale d'appalto.

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (*indicare solo in cifre*): 3600000.00

Moneta: EUR

oppure valore tra e

Moneta:

II.2.2) Opzioni (*se del caso*)

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*): o valore 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: o giorni: 150 (dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure dal (gg/mm/aaaa)

al (gg/mm/aaaa)

LOTTO UNICO: "ALLESTIMENTO, CHIAVI IN MANO, DEL SERVIZIO DI RADIOLOGIA DEL P.O. S. MARTINO COMPRENSIVO DI FORNITURA DI ATTREZZATURE MEDICALI E

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)

Vedi capitolato speciale d'appalto artt. 31-33.

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

Fondi investimenti di cui alla D.G.R. n° 40/25 del 09.10.2007

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

Vedi capitolato speciale d'appalto.

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto (se del caso)

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:

Presentazione istanza di partecipazione e dichiarazione sostitutiva cumulativa redatta secondo il modello E) allegato al Capitolato Speciale d'Appalto contenente: a) dichiarazione di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D.Lgs. n° 163/2006 ovvero di non incorrere in alcuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamento delle concessioni e degli appalti di lavori, forniture e servizi; b) dichiarazione relativa all'iscrizione della Ditta nel Registro delle Imprese presso la CCIAA o analogo registro di stato aderente alla CE per l'attività oggetto del presente appalto; c) dichiarazione ai sensi dell'art. 34 comma 2 del D.Lgs n° 163/2006 che non sussistono rapporti di collegamento/controllo di cui all'art. 2359 c.c. con altre imprese partecipanti alla gara

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

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

Dichiarazione secondo il modello E) allegato al Capitolato Speciale d'Appalto relativa:
a) all'importo globale del fatturato dell'impresa negli esercizi finanziari 2005/2006/2007.
b) all'importo del fatturato relativo all'oggetto dell'appalto dell'impresa negli esercizi 2005/2006/2007.

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

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

Dichiarazione secondo il modello E) allegato al Capitolato Speciale d'Appalto relativa:
1) all'elenco dei principali contratti nel settore oggetto della presente gara nel triennio 2005/2006/2007.
2) di essere qualificati ai sensi della L.R. n° 14/2002 e s.m. o di essere in possesso della relativa attestazione SOA (OG1 classifica II, OS28 classifica I, OS30 classifica I).

LOTTO UNICO: “ALLESTIMENTO, CHIAVI IN MANO, DEL SERVIZIO DI RADIOLOGIA DEL P.O. S. MARTINO COMPRESIVO DI FORNITURA DI ATTREZZATURE MEDICALI E III.2.4) Appalti riservati (se del caso)

sì

no

L'appalto è riservato ai laboratori protetti

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

LOTTO UNICO: "ALLESTIMENTO, CHIAVI IN MANO, DEL SERVIZIO DI RADIOLOGIA DEL P.O. S. MARTINO COMPRESIVO DI FORNITURA DI ATTREZZATURE MEDICALI E

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura

- Aperta
- Ristretta
- Ristretta accelerata
- Negoziata

Giustificazione della procedura accelerata:

Sono già stati scelti candidati?

- sì
- no

In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni

- Negoziata accelerata
- Dialogo competitivo

Giustificazione della procedura accelerata:

LOTTO UNICO: "ALLESTIMENTO, CHIAVI IN MANO, DEL SERVIZIO DI RADIOLOGIA DEL P.O. S. MARTINO COMPRENSIVO DI FORNITURA DI ATTREZZATURE MEDICALI E

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)

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto

sì no

In caso affermativo,

Avviso di preinformazione Avviso relativo al profilo di committente

Numero dell'avviso nella GU: **IS** - del (gg/mm/aaaa)

Altre pubblicazioni precedenti (se del caso)

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

sì no

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

Condizioni e modalità di pagamento:

LOTTO UNICO: "ALLESTIMENTO, CHIAVI IN MANO, DEL SERVIZIO DI RADIOLOGIA DEL P.O. S. MARTINO COMPRENSIVO DI FORNITURA DI ATTREZZATURE MEDICALI E
IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione

Data: 28/07/2008 (gg/mm/aaaa)

Ora: 13:00

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
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	

Altro:

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: 30/07/2008 (gg/mm/aaaa) Ora: 10:00

Luogo (se del caso): Oristano

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

sì no

Alle sedute pubbliche possono presenziare ed intervenire richiedendo l'iscrizione a verbale, i legali rappresentati dei soggetti candidati o persone da essi delegate munite di specifica procura.

LOTTO UNICO: "ALLESTIMENTO, CHIAVI IN MANO, DEL SERVIZIO DI RADIOLOGIA DEL P.O. S. MARTINO COMPRENSIVO DI FORNITURA DI ATTREZZATURE MEDICALI E

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO (se del caso)

sì 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

sì no

In caso affermativo, indicare il progetto/programma:

VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (se del caso)

Il termine previsto nel precedente punto IV 3.4. è inderogabile e a pena d'esclusione. Il presente bando non vincola questa Azienda Sanitaria che si riserva, a suo insindacabile giudizio, di annullare/sospendere la procedura concorsuale in qualsiasi fase precedente la stipula del contratto. L'ASL n° 5 di Oristano si riserva altresì la facoltà di aggiudicare anche in presenza di una sola offerta purchè ritenuta valida ed economicamente congrua. Il CIG (Codice Identificativo Gara) assegnata alla presente gara, da indicare in sede di versamento del contributo di partecipazione, è il seguente: 016068489F. Il contributo di partecipazione di cui all'art. 1 comma 67 della L. n° 266/2005 e alla Deliberazione 10.01.2007 dell'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture, a carico degli operatori economici che intendono presentare offerta è di € 70,00. La stazione Appaltante non provvederà al pagamento del corrispettivo ai sub appaltatori pertanto l'appaltatore è tenuto a presentare copia delle fatture quietanzate relative ai pagamenti corrisposti al sub appaltatore come da art. 118 comma 3 D.Lgs. n° 163/2006.

VI.4) PROCEDURE DI RICORSO

VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale: TAR Sardegna

Indirizzo postale: via Sassari 17

Città: Cagliari

Codice postale: 09124

Paese: Italia

Posta elettronica:

Telefono: 070/679751

Fax:

Indirizzo Internet (URL): www.giustizia-amministrativa.it

Organismo responsabile delle procedure di mediazione (se del caso)

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

LOTTO UNICO: "ALLESTIMENTO, CHIAVI IN MANO, DEL SERVIZIO DI RADIOLOGIA DEL P.O. S. MARTINO COMPRESIVO DI FORNITURA DI ATTREZZATURE MEDICALI E

Città:

Codice postale:

Paese:

Posta
elettronica:

Telefono:

Fax:

Indirizzo Internet
(URL):

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:

LOTTO UNICO: "ALLESTIMENTO, CHIAVI IN MANO, DEL SERVIZIO DI RADIOLOGIA DEL P.O. S. MARTINO COMPRENSIVO DI FORNITURA DI ATTREZZATURE MEDICALI E 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:

Fax:

Indirizzo Internet
(URL):

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO

09/05/2008 (gg/mm/aaaa)