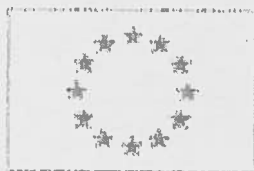


Alleg. 1



Unione europea

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Lussemburgo Fax: +352 29 29 42 670

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

**Bando di gara**  
(Direttiva 2004/18/CE)

## Sezione I : Amministrazione aggiudicatrice

### I.1) Denominazione, indirizzi e punti di contatto:

Denominazione ufficiale: Azienda Sanitaria Locale N° 5 Carta d'identità nazionale: (se noto)  
Oristano

Indirizzo postale: Via Carducci, 35

Città: Oristano

Codice postale: 09170

Paese: Italia (IT)

Punti di contatto:

Telefono: +49 0783-317780-317784

All'attenzione di: Dr.ssa Maria Gesuina Demurtas (Direttore Servizio Provveditorato); Dr. Paolo Sanna  
(Collaboratore Amm.vo Servizio Provveditorato)

Posta elettronica: [provveditorato@asloristano.it](mailto:provveditorato@asloristano.it)

Fax: +49 0783-73315

Indirizzi internet: (se del caso)

Indirizzo generale dell'amministrazione aggiudicatrice/ente aggiudicatore: (URL) [www.asloristano.it](http://www.asloristano.it)

Indirizzo del profilo di committente: (URL)

Accesso elettronico alle informazioni: (URL)

Presentazione per via elettronica di offerte e richieste di partecipazione: (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)

### I.2) Tipo di amministrazione aggiudicatrice

☐ Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale

☐ Agenzia/ufficio nazionale o federale

☐ Autorità regionale o locale

☐ Agenzia/ufficio regionale o locale

☒ Organismo di diritto pubblico

☐ Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale

☐ Altro: (specificare)

### I.3) Principali settori di attività

- ☐ Servizi generali delle amministrazioni pubbliche
- ☐ Difesa
- ☐ Ordine pubblico e sicurezza
- ☐ Ambiente
- ☐ Affari economici e finanziari
- ☒ Salute
- ☐ Abitazioni e assetto territoriale
- ☐ Protezione sociale
- ☐ Servizi ricreativi, cultura e religione
- ☐ Istruzione
- ☐ Altro: *(specificare)*

**I.4) Concessione di un appalto a nome di altre amministrazioni aggiudicatrici**

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici:

☐ sì ☒ no

*ulteriori informazioni su queste amministrazioni aggiudicatrici possono essere riportate nell'allegato A*

## Sezione II : Oggetto dell'appalto

### II.1) Descrizione :

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

Procedura Aperta telematica per l'affidamento del servizio di prestazione professionale, comprensiva di noleggio di attrezzature e fornitura di materiale di consumo, per l'espletamento di prestazioni di Day Service di chirurgia oculistica della cataratta da effettuare presso i Presidi Ospedalieri " A.G. Mastino" di Bosa e "G.P. Delogu" di Ghilarza, per il periodo di mesi 12.

#### II.1.2) Tipo di appalto e luogo di consegna o di esecuzione :

*Scegliere una sola categoria – lavori, forniture o servizi – che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti*

- | <input type="radio"/> Lavori   | <input type="radio"/> Forniture                           | <input checked="" type="radio"/> Servizi |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Esecuzione  | <input type="checkbox"/> Acquisto                         | Categoria di servizi n.: 25              |
| <input type="checkbox"/> Progettazione ed esecuzione   | <input type="checkbox"/> Leasing                          | Per le categorie di servizi cfr.         |
| <input type="checkbox"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici | <input type="checkbox"/> Noleggio                         | l'allegato C1                            |
|  | <input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto              |  |
|  | <input type="checkbox"/> Una combinazione di queste forme |  |

Luogo principale di esecuzione dei lavori, di consegna delle forniture o di prestazione dei servizi :  
PP.OO. di Oristano e Ghilarza

Codice NUTS: ITG28

#### II.1.3) Informazioni sugli appalti pubblici, l'accordo quadro o il sistema dinamico di acquisizione (SDA):

- ☒ L'avviso riguarda un appalto pubblico  
☐ L'avviso riguarda la conclusione di un accordo quadro  
☐ L'avviso comporta l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (DPS)

#### II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro : (se del caso)

- ☐ Accordo quadro con diversi operatori      ☐ Accordo quadro con un unico operatore

Numero :

oppure

(se del caso) numero massimo :      di partecipanti all'accordo quadro previsto

#### Durata dell'accordo quadro

Durata in anni :      oppure      in mesi :

Giustificazione per un 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 :      Valuta :

oppure

Valore: tra :      : e :      : Valuta :

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

**II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti :**

Procedura Aperta telematica per l'affidamento del servizio di prestazione professionale, comprensiva di noleggio di attrezzature e fornitura di materiale di consumo, per l'espletamento di prestazioni di Day Service di chirurgia oculistica della cataratta da effettuare presso i Presidi Ospedalieri " A.G. Mastino" di Bosa e "G.P. Delogu" di Ghilarza, per il periodo di mesi 12.

**II.1.6) Vocabolario comune per gli appalti (CPV) :**

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	85111000	
Oggetti complementari	85121281	

**II.1.7) Informazioni relative all'accordo sugli appalti pubblici (AAP) :**

L'appalto è disciplinato dall'accordo sugli appalti pubblici (AAP) : ☐ sì ☐ no

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

Questo appalto è suddiviso in lotti: ☐ sì ☒ no

(in caso affermativo) Le offerte vanno presentate per

☐ un solo lotto

☐ uno o più lotti

☐ tutti i lotti

**II.1.9) Informazioni sulle varianti:**

Ammissibilità di varianti : ☐ sì ☒ no

**II.2) Quantitativo o entità dell'appalto :****II.2.1) Quantitativo o entità totale :** (compresi tutti gli eventuali lotti, rinnovi e opzioni, se del caso)

Euro 480.000,00 (iva esclusa, importo per mesi 12)

(se del caso, indicare solo in cifre)

Valore stimato, IVA esclusa : 480000.00 Valuta : EUR

oppure

Valore: tra : : e : : Valuta :

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

Opzioni : ☐ sì ☒ no

(In caso affermativo) Descrizione delle opzioni :

(se noto) Calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni :

in mesi : oppure In giorni : (dall'aggiudicazione dell'appalto)

**II.2.3) Informazioni sui rinnovi :** (se del caso)

L'appalto è oggetto di rinnovo: ☐ sì ☒ no

Numero di rinnovi possibile: (se noto) oppure Valore: tra : e:

(se noto) Nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:

in mesi: oppure in giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

**II.3) Durata dell'appalto o termine di esecuzione:**

Durata in mesi : 12 oppure in giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)  
*oppure*  
inizio: (gg/mm/aaaa)  
conclusione: (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 2% valore stimato appalto, per lotto unico di gara; cauzione definitiva 10% importo aggiudicato.

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

Fondi Bilancio aziendale

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

Possono presentare offerta i soggetti ex artt. 34 e 37 del D. Lgs. n° 163/2006 e ss.mm.ii. .

#### **III.1.4) Altre condizioni particolari: (se del caso)**

La realizzazione dell'appalto è soggetta a condizioni particolari : ☐ sì ☒ no

(in caso affermativo) Descrizione delle condizioni particolari:

### **III.2) Condizioni di partecipazione:**

#### **III.2.1) Situazione personale degli operatori economici, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale:**

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

1) Iscrizione alla C.C.I.A.A. nel settore di attività oggetto del presente appalto; 2) insussistenza cause di esclusione ex art. 38 del D. Lgs. n° 163/2006 e ss.mm.ii.; 3) dichiarazione di disporre di un'equipe composta da almeno n° 2 medici regolarmente iscritti all'Albo professionale, con specializzazione in oftalmologia, con almeno cinque anni di esperienza in chirurgia della cataratta e con una casistica di almeno 10.000 impianti di cristallino artificiale maturata nel corso degli ultimi 10 anni, di n° 1 tecnico specialista di prodotto e di n° 1 ortottista (come richiesto all'art. 7 del Capitolato Tecnico).

#### **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)

1) dichiarazione importo globale fatturato Impresa ultimi tre esercizi (2011-2012-2013), realizzato negli esercizi finanziari 2011-2012-2013, o nel periodo di attività, se inferiore a tre anni; 2) dichiarazione importo fatturato forniture rese nel settore oggetto di gara triennio 2011-2012-2013, non inferiore all'importo complessivo, IVA esclusa, fissato a base d'asta (ovvero pari a Euro 480.000,00),

realizzato negli esercizi finanziari 2011-2012-2013, o nel periodo di attività se inferiore a tre anni. I fatturati relativi all'oggetto di gara sono da intendersi riferiti a servizi resi in Azienda Sanitarie pubbliche e/o private.

### **III.2.3) Capacità tecnica:**

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

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

1) autocertificazione elenco forniture effettuate triennio (2011-2012-2013), con rispettivi importi, date e destinatari, distinti tra Enti pubblici e/o Aziende private, di importo non inferiore all'importo complessivo a base d'asta, IVA esclusa, (ovvero pari ad almeno Euro 480.000,00), realizzato negli esercizi finanziari 2011-2012-2013, o nel periodo di attività, se inferiore a tre anni. I fatturati relativi all'oggetto di gara sono da intendersi riferiti a servizi resi in Aziende Sanitarie pubbliche e/o private.

### **III.2.4) Informazioni concernenti appalti riservati: (se del caso)**

- ☐ L'appalto è riservato ai laboratori protetti
- ☐ L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti

### **III.3) Condizioni relative agli appalti di servizi:**

#### **III.3.1) Informazioni relative ad una particolare professione:**

La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione: ☒ sì ☐ no

(in caso affermativo) Citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile :

La Ditta offerente, in merito alle prestazioni professionali richieste nel presente affidamento dovrà disporre di un'equipe con almeno n° 2 medici specialisti oftalmologi con un minimo di 5 anni di esperienza nel settore oggetto di gara, n° 1 tecnico specialista di prodotto e n° 1 ortottista.

#### **III.3.2) Personale responsabile dell'esecuzione del servizio:**

Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali del personale incaricato della prestazione del servizio: ☐ sì ☐ no

## Sezione IV : Procedura

### IV.1) Tipo di procedura:

#### IV.1.1) Tipo di procedura:

☒ Aperta

☐ Ristretta

☐ Ristretta accelerata

Giustificazione della scelta della procedura accelerata:

☐ Procedura negoziata

Sono già stati scelti alcuni candidati (se del caso nell'ambito di alcuni tipi di procedure negoziate) : ☐ sì ☐ no

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

☐ Negoziata accelerata

Giustificazione della scelta della procedura accelerata:

☐ Dialogo competitivo

#### 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

Criteri obiettivi per la selezione del 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 progressivamente il numero di soluzioni da discutere o di offerte da negoziare : ☐ sì ☐ 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, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nel documento descrittivo

Criteri	Ponderazione	Criteri	Ponderazione
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	

Criteri	Ponderazione	Criteri	Ponderazione
5.		10.	

#### IV.2.2) Informazioni sull'asta elettronica

Ricorso ad un'asta elettronica ☐ sì ☒ no

(in caso affermativo, se del caso) Ulteriori informazioni sull'asta elettronica:

#### IV.3) Informazioni di carattere amministrativo:

**IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice: (se del caso)**  
Codice C.I.G.: 60951504E5

#### 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 GUUE: del: (gg/mm/aaaa)

☐ Altre pubblicazioni precedenti (se del caso)

#### IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e documenti complementari o il documento descrittivo: (nel caso di dialogo competitivo)

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

Data: Ora:

Documenti a pagamento ☐ sì ☒ no

(in caso affermativo, indicare solo in cifre) Prezzo: Valuta:

Condizioni e modalità di pagamento:

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

Data: Ora: 12:00

#### IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare: (se noto, nel caso di procedure ristrette e negoziate e del dialogo competitivo)

Data:

#### IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte o delle domande di partecipazione:

☐ Qualsiasi lingua ufficiale dell'UE

☒ Lingua o lingue ufficiali dell'UE:

IT

☐ Altro:

#### IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta:

fino al: :

oppure

Durata in mesi :

oppure in giorni : 180 (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

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

Data ..... (gg/mm/aaaa) Ora 09:30

(se del caso) Luogo:

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

☒ sì ☐ no

(in caso affermativo) Informazioni complementari sulle persone ammesse e la procedura di apertura:

Rappresentanti Legali e/o delegati in possesso di idonea procura

## Sezione VI: Altre informazioni

### VI.1) Informazioni sulla periodicità: *(se del caso)*

Si tratta di un appalto periodico : ☐ sì ☒ no

*(In caso affermativo)* Indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:

### VI.2) Informazioni sui fondi dell'Unione europea:

L'appalto è connesso ad un progetto e/o programma finanziato da fondi dell'Unione europea : ☐ sì ☒ no

*(In caso affermativo)* Indicare il o i progetti e/o il o i programmi:

### VI.3) Informazioni complementari: *(se del caso)*

Eventuali chiarimenti, se richiesti in tempo utile, verranno pubblicati sul sito [www.asloristano.it](http://www.asloristano.it) almeno 6 gg. prima della scadenza del termine di presentazione delle offerte. Tutte le dichiarazioni di cui ai punti III.2.1) – III.2.2) – III.2.3) dovranno essere sottoscritte da Persona con poteri di impegnare legalmente la Ditta. Il termine di cui al punto IV.3.4 è inderogabile e a pena di esclusione. Questa ASL si riserva la facoltà di non aggiudicare, parzialmente o totalmente, la presente procedura per qualsivoglia ragione e/o momento, nonché aggiudicare anche in presenza di offerta unica, purché tecnicamente valida ed economicamente congrua.

### VI.4) Procedure di ricorso:

#### VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso:

Denominazione ufficiale: T.A.R. Sardegna

Indirizzo postale: via Sassari

Città: Cagliari

Codice postale:

Paese: Italia (IT)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

#### Organismo responsabile delle procedure di mediazione *(se del caso)*

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo internet: (URL)

#### VI.4.2) Presentazione di ricorsi: *(compilare il punto VI.4.2 oppure, all'occorrenza, il punto VI.4.3)*

#### VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione dei ricorsi:

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo Internet: (URL)

**VI.5) Data di spedizione del presente avviso:**

**Allegato A**  
**Altri indirizzi e punti di contatto**

**I) Indirizzi e punti di contatto dai quali è possibile ottenere ulteriori informazioni**

Denominazione ufficiale: AZIENDA SANITARIA      Carta d'identità nazionale: (se noto)  
LOCALE N. 5 ORISTANO  
Indirizzo postale: VIA CARDUCCI, N. 35  
Città: ORISTANO      Codice postale: 09170      Paese: Italia (IT)  
Punti di contatto:      Telefono: +49 0783317780  
All'attenzione di: SERVIZIO PROVVEDITORATO  
Posta elettronica: provveditorato@asloristano.it      Fax: +49 078373315  
Indirizzo internet: (URL)

**II) Indirizzi e punti di contatto presso i quali sono disponibili il capitolato d'oneri e la documentazione complementare**

Denominazione ufficiale: AZIENDA SANITARIA      Carta d'identità nazionale: (se noto)  
LOCALE N. 5 ORISTANO  
Indirizzo postale: VIA CARDUCCI, 35  
Città: ORISTANO      Codice postale: 09170      Paese: Italia (IT)  
Punti di contatto:      Telefono: +49 0783317780  
All'attenzione di: DR.SSA MARIA GESUINA DEMURTAS  
Posta elettronica:      Fax: +49 078373315  
Indirizzo internet: (URL)

**III) Indirizzi e punti di contatto ai quali inviare le offerte/domande di partecipazione**

Denominazione ufficiale: Azienda Sanitaria Locale N° 5      Carta d'identità nazionale: (se noto)  
di Oristano  
Indirizzo postale: Via Carducci 35  
Città: Oristano      Codice postale: 09170      Paese: Italia (IT)  
Punti di contatto: Ufficio Protocollo via Carducci 35,      Telefono: +49 0783317836  
09170 Oristano  
All'attenzione di:  
Posta elettronica:      Fax:  
Indirizzo internet: (URL) <http://www.asloristano.it>

**IV) Indirizzi dell'altra amministrazione aggiudicatrice a nome della quale l'amministrazione aggiudicatrice acquista**

Denominazione ufficiale      Carta d'identità nazionale (se noto):  
Indirizzo postale:  
Città      Codice postale  
Paese

----- (Utilizzare l'allegato A, sezione IV, nel numero di copie necessario) -----

**Allegato B**  
**Informazioni sui lotti**

**Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice**

**Lotto n. :**                      **Denominazione :**

**1) Breve descrizione:**

**2) Vocabolario comune per gli appalti (CPV):**

Vocabolario principale:

**3) Quantitativo o entità:**

(se noto, indicare solo in cifre) **Valore stimato, IVA esclusa:**

**Valuta:**

oppure

**Valore: tra :**

**e:**

**Valuta:**

**4) Indicazione di una durata diversa dell'appalto o di una data diversa di inizio/conclusione: (se del caso)**

**Durata in mesi :**                      **oppure in giorni :**                      **(dall'aggiudicazione dell'appalto)**

**oppure**

**Inizio:**                      (gg/mm/aaaa)

**conclusione:**                      (gg/mm/aaaa)

**5) Ulteriori informazioni sui lotti:**

**Allegato C1 – Appalti generici**  
**Categorie di servizi di cui alla sezione II: Oggetto dell'appalto**  
**Direttiva 2004/18/CE**

<b>Categoria n. [1]</b>	<b>Oggetto</b>
1	Servizi di manutenzione e riparazione
2	Servizi di trasporto terrestre [2], inclusi i servizi con furgoni blindati, e servizi di corriere ad esclusione del trasporto di posta
3	Servizi di trasporto aereo di passeggeri e merci, escluso il trasporto di posta
4	Trasporto di posta per via terrestre [3] e aerea
5	Servizi di telecomunicazioni
6	Servizi finanziari: a) Servizi assicurativi b) Servizi bancari e finanziari [4]
7	Servizi informatici e affini
8	Servizi di ricerca e sviluppo [5]
9	Servizi di contabilità, revisione dei conti e tenuta dei libri contabili
10	Servizi di ricerca di mercato e di sondaggio dell'opinione pubblica
11	Servizi di consulenza gestionale [6] e affini
12	Servizi attinenti all'architettura e all'ingegneria, anche integrata; servizi attinenti all'urbanistica e alla paesaggistica; servizi affini di consulenza scientifica e tecnica; servizi di sperimentazione tecnica e analisi
13	Servizi pubblicitari
14	Servizi di pulizia degli edifici e di gestione delle proprietà immobiliari
15	Servizi di editoria e di stampa in base a tariffa o a contratto
16	Servizi di smaltimento dei rifiuti solidi e delle acque reflue, servizi igienico-sanitari e simili
<b>Categoria n. [7]</b>	<b>Oggetto</b>
17	Servizi alberghieri e di ristorazione
18	Servizi di trasporto per ferrovia
19	Servizi di trasporto per via d'acqua
20	Servizi di supporto e sussidiari per il settore dei trasporti
21	Servizi legali
22	Servizi di collocamento e reperimento di personale [8]
23	Servizi di investigazione e di sicurezza, eccettuati i servizi con furgoni blindati
24	Servizi relativi all'istruzione, anche professionale
25	Servizi sanitari e sociali
26	Servizi ricreativi, culturali e sportivi [9]
27	Altri servizi

1 Categorie di servizio ai sensi dell'articolo 20 dell'allegato II A della direttiva 2004/18/CE .

2 Esclusi i servizi di trasporto per ferrovia che rientrano nella categoria 18.

3 Esclusi i servizi di trasporto per ferrovia che rientrano nella categoria 18.

4 Esclusi i servizi finanziari relativi all'emissione, all'acquisto, alla vendita o al trasferimento di titoli o di altri strumenti finanziari, nonché dei servizi forniti da banche centrali. Sono inoltre esclusi: i servizi relativi all'acquisto o al noleggio, mediante qualunque mezzo finanziario, di terreni, edifici esistenti o altri immobili o relativi diritti; tuttavia i contratti finanziari conclusi contemporaneamente oppure prima o dopo il contratto di acquisto o noleggio, in qualunque forma, sono soggetti alla presente direttiva.

**5** Esclusi i servizi di ricerca e sviluppo diversi da quelli di cui beneficia esclusivamente l'amministrazione aggiudicatrice per l'uso nell'esercizio della propria attività, nella misura in cui la prestazione del servizio sia interamente retribuita dall'amministrazione aggiudicatrice.

**6** Esclusi i servizi di arbitrato e di conciliazione.

**7** Categorie di servizi ai sensi dell'articolo 21 e dell'allegato II B della direttiva 2004/18/CE.

**8** Esclusi i contratti di lavoro.

**9** Ad esclusione dei contratti aventi per oggetto l'acquisto, lo sviluppo, la produzione o la coproduzione di programmi televisivi da parte di emittenti, e dei contratti concernenti il tempo di trasmissione.

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE N.5 ORISTANO**

**BANDO DI GARA A PROCEDURA APERTA**

**I.1) AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 5 ORISTANO**, via Carducci,35, 09170

Oristano, Italia; **Punti di contatto:** Servizio Provveditorato,

Tel.0783/317780-317784; Fax 0783/73315, posta elettronica:provvedi-

torato@asloristano.it **Indirizzo web** Amministrazione aggiudicatri-

ce:www.asloristano.it. Invio telematico documentazione amministrati-

va, tecnica e offerta economica: CSamed S.R.L, via Sesto, n°41 Cre-

mona,26100 IT Tel.: 0372801730 Url: <https://app.albofornitori.it>.

Contatto: Servizio Provveditorato; attenzione RUP: Dott.ssa Maria

Gesuina Demurtas Tel.0783/317780; Funzionario Istruente: Dr. Paolo

Sanna Tel. 0783/317784; Email: [provveditorato@asloristano.it](mailto:provveditorato@asloristano.it) ; fax

0783/73315; Url amministrazione: [www.asloristano.it](http://www.asloristano.it); **I.2) Organismo**

diritto pubblico/Settore attività: salute regionale/locale -

**II.1.1) Oggetto: Procedura Aperta telematica per l'affidamento del**

**servizio di prestazione professionale, comprensiva di noleggio di**

**attrezzature e fornitura di materiale di consumo per 12 mesi, per**

**l'espletamento di prestazioni di Day Service di chirurgia oculisti-**

**ca della cataratta da effettuare presso i Presidi Ospedalieri " A.**

**G. Mastino" di Bosa e "G.P. Delogu" di Ghilarza. cod. C.I.G. lotto**

**unico: 60951504E5; II.1.2.)Appalto di servizi, codice NUTS ITG28.**

**II.1.3) appalto pubblico; II.1.5) l'appalto ha per oggetto i servi-**

**zi di cui al punto II.1.1; II.1.6): CPV 85111000-0 e 85121281-6;**

**II.1.7) NO; II.1.8) Divisione in lotti NO; II.2.1) valori a base**

d'asta **Euro 480.000,00** (Iva/E); **II.2.2) Opzioni:** NO; **II.3 Durata**

appalto: mesi dodici; **III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO -**

**III.1.1)** Cauzione provvisoria 2% valore stimato appalto come da art. 35 C.S.A; cauzione definitiva 10% importo aggiudicato come da art. 37 C.S.A. **III.1.2)** Fondi bilancio regionale; **III.1.3)** possono presentare offerta i soggetti ex artt. 34 e 37 del D. Lgs. n°163/2006; **III.2.1) a) Iscrizione alla C.C.I.A.A.** nel settore di attività oggetto del presente appalto; **b) insussistenza cause di esclusione** ex art. 38 del D. Lgs. N. 163/2006; **c) dichiarazione di disporre di un'equipe** composta da almeno n° 2 medici regolarmente iscritti all'Albo professionale, con specializzazione in oftalmologia, con almeno cinque anni di esperienza in chirurgia della cataratta e con una casistica di almeno 10.000 impianti di cristallino artificiale maturata nel corso degli ultimi 10 anni, di n° 1 tecnico specialista di prodotto e di n° 1 ortottista (come richiesto all'art. 7 del Capitolato Tecnico) **III.2.2) Capacità economico finanziaria:** 1) dichiarazione importo globale fatturato Impresa ultimi tre esercizi (2011-2012-2013); 2) dichiarazione importo fatturato forniture rese nel settore oggetto di gara triennio (2011-2012-2013) di importo minimo pari a quello fissato a base di gara (ovvero pari ad almeno € 480.000,00); **III.2.3) Capacità tecnica:** 1) autocertificazione elenco forniture effettuate triennio((2011-2012-2013), con rispettivi importi, date e destinatari, distinti tra Enti pubblici e/o Aziende private; **IV.1.1) Tipo di procedura:** **Aperta - IV.2.1 Criteri di aggiudicazione:** Offerta Economicamente Più

Vantaggiosa; IV.2.2) NO; IV.3.1.) Autorizzazione a contrarre: Deliberazione C.S. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ IV.3.4) Termine ricevimento offerte: XX/XX/2015, ore 12,00 - IV.3.6) Lingua utilizzabili presentazione offerte: lingua italiana; IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'Offerente è vincolato alla propria offerta: giorni 180 data scadenza ricezione offerte - IV.3.8) Data apertura delle offerte: giorno XX/XX/2015, ore 09,30, luogo: <https://app.albofornitori.it>, Sede legale ASL Oristano - Servizio Provveditorato, p. 6°, via Carducci, 35, Oristano modalità telematica; VI.3 Informazioni complementari: La documentazione di gara è disponibile sul profilo del committente [www.asloristano.it](http://www.asloristano.it), nella sezione bandi e gare e sul sito [www.albofornitori.it](http://www.albofornitori.it). Per partecipare alla gara telematica è necessario abilitarsi attraverso il portale [www.albofornitori.it](http://www.albofornitori.it) così come indicato nell'art.9 del Capitolato Speciale.

Gestore del sistema: Csamed spa di Cremona, via Sesto, n. 41, 26100 Cremona; Url: [www.albofornitori.it](http://www.albofornitori.it), fax: 0372/801741 tel. 0372/801730. Ogni richiesta di informazione/chiarimento deve essere inoltrata esclusivamente utilizzando il forum dedicato nel sito [www.albofornitori.it](http://www.albofornitori.it) entro il termine indicato nel timing di gara (art. 15 Capitolato Speciale). La procedura è interamente telematica. Il termine di cui al punto IV.3.4 è inderogabile e a pena di esclusione. Il presente bando è stato inviato per la pubblicazione alla G.U.U.E. in data \_\_\_\_\_. VI.4) Procedure di ricorso VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso: T.A.R. Sardegna. Oristano \_\_\_\_\_ Il Commissario Straordinario Dott.ssa Maria Giovanna Porcu

**AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 5 ORISTANO**  
**ESTRATTO BANDO DI GARA A PROCEDURA APERTA**  
**C.I.G.: 60951504E5, lotto unico, contrib. Ditte Euro 35,00**

**ESTRATTO BANDO DI GARA**

L'ASL 5 di Oristano indice, con atto C.S. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, gara d'appalto, con procedura aperta telematica, per il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, ai sensi degli artt. 54, 55 e 85 del D. Lgs. n° 163/2006 e D.P.R. n° 207/2010, per l'affidamento del servizio, in un lotto unico, **di prestazione professionale, comprensiva di noleggio di attrezzature e fornitura di materiale di consumo per 12 mesi, per l'espletamento di prestazioni di Day Service di chirurgia oculistica della cataratta da effettuare presso i Presidi Ospedalieri " A. G. Mastino" di Bosa e "G.P. Delogu" di Ghilarza.** La gara verrà aggiudicata col criterio di cui all'art. 83 del D. Lgs. n°163/2006 (offerta economicamente più vantaggiosa). L'importo a base d'asta annuale è di Euro 480.000,00 (Iva/E). Le offerte redatte in lingua italiana, indirizzate all'ASL 5 di Oristano, Via Carducci 35 - 09170 - Oristano (Sardegna), dovranno essere presentate secondo le modalità indicate nel bando integrale di gara e nel Capitolato Speciale entro le ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_. Il bando integrale di gara è stato inviato alla G.U.U.E. in data \_\_\_\_\_. I bandi inviati alla G.U.U.E. e alla G.U.R.I., il Capitolato Speciale, il Capitolato Tecnico ed i relativi allegati sono visualizzabili nel sito web, all'indirizzo: [www.asloristano.it](http://www.asloristano.it). e sul sito del gestore della piattaforma [www.albofornitori.it](http://www.albofornitori.it).

Per ogni altra informazione, gli interessati potranno rivolgersi al Servizio Provveditorato, 6° piano, Sede amministrativa e legale, Via Carducci 35, 09170, Oristano, tel. 0783/317780 e 0783/317784 e-mail: [provveditorato@asloristano.it](mailto:provveditorato@asloristano.it) e alla ditta CSAméd [www.albofornitori.it](http://www.albofornitori.it).

Oristano, \_\_\_\_\_

**Il Commissario Straordinario Dott.ssa Maria Giovanna Porcu**