



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 Diagnostici e Sistemi Responsabile Unico del Procedimento dr. Giovanni Firmani | Telefono: 0761 / 237845/6/7 0761-237871 | |
| Posta elettronica: massimo.andreoli@asl.vt.it | Fax: 0761/237846 - 837 | |
| Indirizzo(i) internet Amministrazione aggiudicatrice (URL): http://www.asl.vt.it/ Profilo di committente (URL): | | |

| | |
|---|---|
| Ulteriori informazioni sono disponibili presso: | <input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Altro: Vedi Allegato A |
| 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: Vedi Allegato A |
| 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 |

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"/> 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 (specificare): _____ | <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 (specificare): _____ |
| 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

Gara a procedura aperta per la manutenzione delle apparecchiature informatiche (postazioni di lavoro - portatili - marcatempo) in uso presso l'Azienda U.S.L. di Viterbo, con attività di help desk, monitoraggio, controllo e aggiornamento del parco macchine, per la durata di tre. **Numero gara 5898613 – C.I.G. 6088393CD5**

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 <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 di Servizi: N. <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <i>(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)</i> |
| Sito o luogo principale dei lavori: Codice NUTS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Luogo principale di consegna: Viterbo e provincia Codice NUTS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Luogo principale di esecuzione: Codice NUTS <input type="text" value="I"/> <input type="text" value="T"/> <input type="text" value="E"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="1"/> |

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 <input type="checkbox"/> Numero <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> o, se del caso, numero massimo di partecipanti all'accordo quadro previsto <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Accordo quadro con unico operatore <input type="checkbox"/> |
|--|---|

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 le cifre):

Valore stimato, IVA esclusa: _____

Moneta: _____

oppure valore tra _____ e _____

Moneta: _____

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

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

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

| | Vocabolario principale | Vocabolario supplementare (se pertinente) |
|-----------------------|--|--|
| Oggetto principale | 7 2 . 2 5 . 0 0 . 0 0 . 2 | - - - - - |
| Oggetti complementari | . | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - |

II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) sì no

II.1.8) Divisione in lotti sì 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

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):

Importo complessivo triennale a base di gara: € 600000,00 IVA esclusa (3 anni)

Moneta: Euro

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: o giorni: (dall'ordinativo)

oppure dal / / (gg/mm/aaa)

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 per partecipare alla gara

Vedi Capitolato Speciale d'oneri

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

Fondi Regione Lazio

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

Fondi Regione Lazio

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

Vedi Capitolato Speciale d'Oneri

sì no

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

Vedi Capitolato Speciale d'oneri

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Vedi Capitolato Speciale d'appalto

Vedi sito Azienda U.S.L. di Viterbo: www.asl.vt.it (bandi e gare)

III.2.3) Capacità tecnica

Vedi Capitolato Speciale d'appalto

Vedi sito Azienda U.S.L. di Viterbo: www.asl.vt.it (bandi e gare)

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

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

sì no

Professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio

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"/> Giustificazione della procedura accelerata: |
| 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 <i>(procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)</i> | |
| 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, <i>se del caso</i> , numero massimo <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 di operatori durante il negoziato o il dialogo <i>(procedura negoziata, dialogo competitivo)</i> | |
| Ricorso ad 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 checked="" type="checkbox"/> |

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 speciale d'appalto

Criteri

Ponderazione

Vedi Capitolato Speciale d'oneri

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 - de / / (gg/mm/aa)

Altre pubblicazioni precedenti (se del caso)

Numero dell'avviso nella GU: /S - de / / (gg/mm/aa)

Numero dell'avviso nella GU: /S - de / / (gg/mm/aa)

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 e modalità di pagamento: i corrispettivi saranno pagati con le modalità previste dal capitolato speciale d'appalto.

IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte

Data: / / (gg/mm/aaaa)

Ora: _____

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|
| ES | CS | DA | DE | ET | EL | EN | FR | IT | LV | LT | HU | MT | NL | PL | PT | SK | SL | FI | S |
| | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | V |

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): ASL VT – UOC E – PROCUREMENT - Via E. Fermi 15 – 01100 Viterbo

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

si no

Legali rappresentanti dei 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: _____ _____ | | |
| VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI : Vedi Capitolato Speciale d'appalto + Disciplinare Tecnico + Allegati | | |
| 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 Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso: I ricorsi avverso il presente bando possono essere notificati alla stazione appaltante entro 60 giorni dalla pubblicazione dello stesso. | | |
| 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 UNITA' SANITARIA LOCALE – U.O.C E- PROCUREMENT | | |
| Indirizzo postale: VIA E. FERMI 15 | | |
| Città: VITERBO | Codice postale: 01100 | Paese: ITALIA |
| Punti di contatto: SETTORE DIAGNOSTICI E SISTEMI All'attenzione di: ANSELMO CHIRICOTTO | Telefono: 0761 237845/6/7 0761-237871 | |
| Posta elettronica: | Telefono: 0761 237845 | |
| Indirizzo Internet (URL): www.asl.vt.it | Fax: 0761 237846 - 837 | |

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 UNITA' SANITARIA LOCALE – UOC E- PROCUREMENT | | |
| Indirizzo postale: VIA E. FERMI 15 | | |
| Città: VITERBO | Codice postale: 01100 | Paese: ITALIA |
| Punti di contatto: SETTORE DIAGNOSTICI E SISTEMI All'attenzione di: ANSELMO CHIRICOTTO | Telefono: 0761 237847/6/5 0761-237871 | |
| Posta elettronica: massimo.andreoli@asl.vt.it | Telefono: 0761 237 845 | |
| Indirizzo Internet (URL): www.asl.vt.it | Fax: 0761 237846 - 837 | |

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

| | | |
|---|-----------------------|---------------|
| Denominazione ufficiale: AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE | | |
| Indirizzo postale: VIA E. FERMI 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: | |