



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 – Tania Morano Responsabile Unico del Procedimento D.ssa Tania Morano	Telefono: 0761/237802-838-854	
Posta elettronica: tania.morano@asl.vt.it , fabio.rossetti@asl.vt.it , simona.stefanoni@asl.vt.it ,	Fax: 0761/237837 – 0761/236685	
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"/> 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 (<i>specificare</i>): _____	<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 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

Il presente appalto, suddiviso in n. 1 lotto unico e indivisibile, ha per oggetto la fornitura in service di trattamenti dialitici peritoneali domiciliari, per un importo totale posto a base d'asta pari ad € 215.350,00 Iva esclusa

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 checked="" type="checkbox"/>	(c) Servizi	<input type="checkbox"/>
Esecuzione	<input type="checkbox"/>	Acquisto	<input checked="" type="checkbox"/>	Categoria di Servizi: N.	<input type="checkbox"/>
Progettazione ed esecuzione	<input type="checkbox"/>	Leasing	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici	<input type="checkbox"/>	Noleggio	<input type="checkbox"/>	<i>(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)</i>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Acquisto a riscatto	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Misto	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
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	<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"/>		<input type="checkbox"/>

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

Accordo quadro con diversi operatori	<input type="checkbox"/>	Accordo quadro con unico operatore	<input type="checkbox"/>
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: _____

II.2.2) Opzioni (eventuali)

si no

In caso affermativo, descrizione delle opzioni:
Vedi Disciplinare di gara

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)

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

si 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:

I **concorrenti, a pena di esclusione dalla gara**, dovranno attestare il possesso di tutti i requisiti richiesti nel Disciplinare 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:

I **concorrenti, a pena di esclusione dalla gara**, dovranno attestare il possesso di tutti i requisiti richiesti nel Disciplinare di gara

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

Nell'ipotesi in cui il concorrente (soggetto singolo o RTI) si avvalga, ai fini della partecipazione alla gara, dei requisiti di ordine tecnico-organizzativo e economico-finanziario della capacità di altri soggetti, dovrà allegare, tutta la documentazione prevista per l'Avvalimento di all'art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. disciplinante.

In tal caso la ditta offerente, qualora non disponga dei requisiti tecnico organizzativi, perché trattasi di costituzione o inizio di attività (ovvero di inizio produzione) da meno di tre anni, dovrà presentare i dati comunque relativi al periodo trascorso tra l'inizio di tale attività e la data di presentazione dell'offerta stessa;

III.2.4) Appalti riservati (se del caso)

si 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
Professionali 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 <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, se del caso, 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 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 Disciplinare di gara

1. Criteri	Ponderazione	1. Criteri	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/aa aa)

Altre pubblicazioni precedenti *(se del caso)*

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

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

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	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): AUSL di Viterbo (U.O.C.E-Procurement), come da apposita comunicazione inviata a mezzo PEC 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 Disciplinare di gara, pubblicato sul sito della ASL di Viterbo (sezione bandi, avvisi e gare) . La procedura verrà pubblicata ed esperita sulla piattaforma regionale SATER della Regione Emilia Romagna. Il Responsabile del procedimento è la D.ssa Tania Morano		
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 - All'attenzione di: Tania Morano / Fabio Rossetti / Simona Stefanoni	Telefono: 0761/237838-854	
Posta elettronica: tania.morano@asl.vt.it ; fabio.rossetti@asl.vt.it simona.stefanoni@asl.vt.it ;	Telefono:0761/237838-854	
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: Tania Morano / Simona Stefanoni/ Miranda Nasoni	Telefono: 0761/237802-854-838	
Posta elettronica: tania.morano@asl.vt.it ; simona.stefanoni@asl.vt.it ; miranda.nasoni@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	Telefono: 0761/237502	
All'attenzione di:		
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo Internet (URL):	Fax:	