

ENTI DEL SETTORE SANITARIO

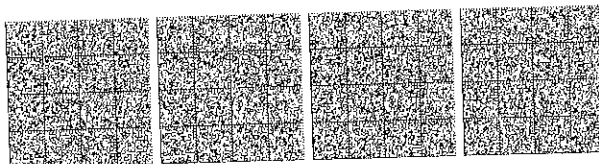
ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

Sede Legale: 85100 Potenza (PZ), via Torraca n. 2

Bando di gara

SEZ. I. AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE I.1): DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO: *ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - INDIRIZZO: VIA TORRACA 2, POTENZA - CAP 85100 POTENZA (ITALIA)* PUNTI DI CONTATTO - *SERVIZIO RESPONSABILE U.O. ECONOMATO PROVVEDITORATO E TECNICO VENOSA (DR. ANTONIO PENNACCHIO) - TEL. 0972 39407-408-430 - FAX 0972 39407 - INDIRIZZO INTERNET (URL) www.aslivenosa.it - POSTA ELETTRONICA: economato.asl1@rete.basilicata.it - ULTERIORI INFORMAZIONI DISPONIBILI PRESSO: PUNTI DI CONTATTO SOPRA INDICATI* CAPITOLATO D'ONERI E DOCUMENTAZIONE COMPLEMENTARE DISPONIBILI PRESSO: *PUNTI DI CONTATTO SOPRA INDICATI*. LE OFFERTE VANNO INViate A: *PUNTI DI CONTATTO SOPRA INDICATI*. **I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITÀ:** *AUTORITA' REGIONALE/LOCALE/SALUTE. L'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE ACQUISTA PER CONTO DI ALTRE AMMINISTRAZIONI AGGIUDICATRICI: NO.* **SEZ. II: OGGETTO DELL'APPALTO II.1) DESCRIZIONE II.1.1) DENOMINAZIONE CONFERITA ALL'APPALTO:** *PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELLE ATTIVITA' SOCIO RIABILITATIVE INERENTI ALLE CASE ALLOGGIO PER PAZIENTI PSICHIATRICI DELL'EX ASL 1- VENOSA* **II.1.2) TIPO DI APPALTO E LUOGO DI PRESTAZIONE DEI SERVIZI** *SERVIZI - CATEGORIA N° 25 - LUOGO PRINCIPALE DI ESECUZIONE: COMUNI DEL TERRITORIO DELL'EX ASL 1 DI VENOSA* **L'AVVISO RIGUARDA:** *UN APPALTO PUBBLICO* **II.1.5) BREVE DESCRIZIONE DELL'APPALTO:** *SERVIZI PER PAZIENTI PSICHIATRICI IN STRUTTURE SANITARIE RESIDENZIALI* **II.1.6) CPV (VOCABOLARIO COMUNE APPALTI)** *85311200-4* **II.1.7)**

X

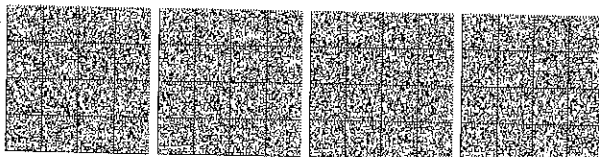


L'APPALTO RIENTRA NEL CAMPO D'APPLICAZIONE DELL'ACCORDO SU APPALTI PUBBLICI? NO. II.1.8) DIVISIONE IN LOTTE: NO II.1.9) AMMISSIBILITA' DI VARIANTI: NO II.2) ENTITA' DELL'APPALTO II.2.1) VALORE STIMATO, IVA ESCLUSA: IMPORTO PRESUNTO TRIENNALE, COMPRENSIVO DI EVENTUALE PROROGA PER MESI TRE, DI 3.880.500,00. MONETA: EURO. II.3) II.2.2) OPZIONI: NO II.3) DURATA DELL'APPALTO: PERIODO IN MESI 36 DALLA DATA DI AGGIUDICAZIONE.

SEZ. III) INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO III.1.1) CAUZIONI E GARANZIE RICHIESTE: CAUZIONI AI SENSI DEGLI ARTT. 75 E 113 DEL D.LGS 163/2006 III.1.2) PRINCIPALI MODALITA' DI FINANZIAMENTO E DI PAGAMENTO: BILANCIO AZIENDALE-PAGAMENTO CON MANDATO BANCARIO III.1.3) FORMA GIURIDICA CHE DOVRA' ASSUMERE IL RAGGRUPPAMENTO DI OPERATORI ECONOMICI: AI SENSI DEGLI ARTT. 34-37 D. LGS 163/2006 III.2.1) SITUAZIONE PERSONALE DEGLI OPERATORI, INCLUSI I REQUISITI RELATIVI AD ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE/REGISTRO COMMERCIALE - INFORMAZIONI E FORMALITA' NECESSARIE A VALUTARE LA CONFORMITA' AI REQUISITI: ISCRIZIONE A C.C.I.AA. PER LE ATTIVITA' OGGETTO DI APPALTO, E PER LE COOPERATIVE SOCIALI ALL'APPOSITO ALBO; ASSENZA DI CAUSE OSTATIVE PREVISTE DALL'ART. 38, C. 1 D. LGS. 163/2006; ESSERE IN REGOLA CON L'APPLICAZIONE DELLE LEGGI 383/2001, 68/99, 626/94, NORMATIVA ANTIMAFIA AI SENSI DEL DPR 252/98 E ART 10 LEGGE 575/65 E S.M.I., NORMATIVA PREVIDENZIALE-ASSICURATIVA: PAGAMENTO C.I.G. III.2.2) CAPACITA' ECONOMICA E FINANZIARIA-INFORMAZIONI E FORMALITA' NECESSARIE A VALUTARE LA CONFORMITA' AI REQUISITI-LIVELLI MINIMI DI CAPACITA' EVENTUALMENTE RICHIESTI: DICHIARAZIONI DI N. 2 ISTITUTI DI CREDITO. III.2.3) CAPACITA' TECNICA-INFORMAZIONI E FORMALITA' NECESSARIE A VALUTARE LA CONFORMITA' AI REQUISITI-LIVELLI MINIMI DI CAPACITA' EVENTUALMENTE RICHIESTI: DICHIARAZIONE DI AVER CONSEGUITO NEGLI ANNI 2006, 2007, 2008 UN



FATTURATO COMPLESSIVO MINIMO DI EURO 1.194.000,00 + IVA PER SERVIZI ANALOGHI A QUELLI OGGETTO DI GARA PRESSO AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE O PRIVATE, CON ATTESTAZIONE DI IMPORTI, DATE E DESTINATARI **III.2.4)** APPALTI RISERVATI: *No*. **III.3)** CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI **III.3.1)** LA PRESTAZIONE DEL SERVIZIO È RISERVATA A UNA PARTICOLARE PROFESSIONE? *No* **III.3.2)** LE PERSONE GIURIDICHE DEVONO INDICARE NOME E QUALIFICHE PROFESSIONALI DELLE PERSONE INCARICATE DELLA PRESTAZIONE DI SERVIZIO? *No* **SEZ. IV: PROCEDURE** **IV.1)** TIPO DI PROCEDURA: *APERTA*. **IV.2)** CRITERI DI AGGIUDICAZIONE: *OFFERTA ECONOMICAMENTE PIÙ VANTAGGIOSA IN TERMINI DI: QUALITÀ' 40/100-PREZZO 60/100*. CRITERI ENUNCIATI NEL CAPITOLATO D'ONERI: *SI* **IV.3.2)** PUBBLICAZIONI PRECEDENTI RELATIVE ALLO STESSO APPALTO: *No*. **IV.3.3)** CONDIZIONI PER OTTENERE IL CAPITOLATO D'ONERI E DOCUMENTAZIONE COMPLEMENTARE: *TERMINE PER L'ACCESSO AI DOCUMENTI - CONDIZIONI E MODALITÀ' DI PAGAMENTO: NESSUNA. ATTI DI GARA DISPONIBILI GRATUITAMENTE PRESSO GLI UFFICI DI CUI AL PUNTO I.1 (ORE 9,00 - 13,00, DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ) O SCARICABILI DAL SITO www.asl1venosa.it* **IV.3.4)** TERMINE PER IL RICEVIMENTO DELLE OFFERTE: - DATA *4.7/2009* ORE 12,00 **IV.3.6)** LINGUA UTILIZZABILE PER LA PRESENTAZIONE DELLE OFFERTE: *ITALIANO*. **IV.3.7)** PERIODO MINIMO DURANTE IL QUALE L'OFFERENTE È VINCOLATO ALLA PROPRIA OFFERTA: *180 GIORNI DAL TERMINE ULTIMO DI RICEVIMENTO DELLE OFFERTE*. **IV.3.8)** MODALITÀ' DI APERTURA DELLE OFFERTE: *SEDUTA PUBBLICA DI VERIFICA DOCUMENTI E PUBBLICO SORTEGGIO: DATA 3.7/2009 ORA: 9,30; LUOGO: SEDE EX AZIENDA SANITARIA USL 1 VENOSA -VIA ROMA 187, VENOSA. (PZ)* PERSONE AMMESSE AD ASSISTERE ALL'APERTURA DELLE OFFERTE: *LEGALI RAPPRESENTANTI O PERSONE MUNITE DI DELEGA SCRITTA*. **SEZ. VI: ALTRE INFORMAZIONI - VI.1)** TRATTASI DI APPALTO PERIODICO? *No*.



VI.2) APPALTO CONNESSO A UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO CON FONDI COMUNITARI: *No* VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI: *ALTRE CONDIZIONI E DISPOSIZIONI SPECIFICHE PER RTI, CONSORZI E DITTE STRANIERE E PRECISAZIONI CIRCA I PUNTI III.2.1, III.2.2., IV.2 SONO CONTENUTE NEL DISCIPLINARE DI GARA, CAPITOLATO, ALLEGATI E MODULISTICA CONSULTABILI DAL SITO www.asl1venosa.it. SU CUI SARANNO INOLTRE PUBBLICATE COMUNICAZIONI E RETTIFICHE RELATIVE ALLA GARA. SI PROCEDERÀ ALL'AGGIUDICAZIONE ANCHE IN PRESENZA DI UNA SOLA OFFERTA VALIDA. CODICE CIG: 390493* EVENTUALI RICHIESTE DI CHIARIMENTI DEVONO PERVENIRE NON OLTRE IL **15/6/2009** A MEZZO FAX AL N. 0972 39407. VI.4) PROCEDURE DI RICORSO VI. 4.1) ORGANISMO RESPONSABILE DELLE PROCEDURE DI RICORSO-DENOMINAZIONE UFFICIALE: *TRIBUNALE AMMINISTRATIVO REGIONALE PER LA BASILICATA, VIA ROSICA 1, 85100 POTENZA* VI. 4.2) INFORMAZIONI PRECISE SUI TERMINI DI PRESENTAZIONE DI RICORSO: *GIORNI 60 DECORRENTI DALLA PUBBLICAZIONE DEL BANDO* VI. 4.3) SERVIZIO PRESSO CUI SONO DISPONIBILI INFORMAZIONI SULLA PRESENTAZIONE DI RICORSO: DENOMINAZIONE UFFICIALE: *PUNTI DI CONTATTO INDICATI AL PUNTO 1.1.* DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO ALLA GUCE: **21.5/2009.**

Il direttore generale:
dr. Pasquale Francesco Amendola

TC-09BFK6905 (A pagamento).

