

**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.*

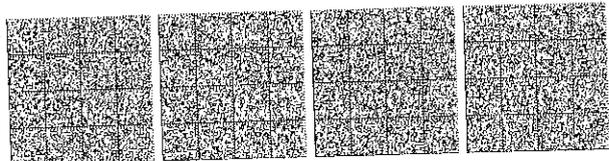
**SEZ. II: OGGETTO DELL'APPALTO II.1) DESCRIZIONE II.1.1) DENOMINAZIONE CONFERITA ALL'APPALTO:** *PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELLE ATTIVITA' SOCIO RIABILITATIVE INERENTI ALLE CASE ALLOGGIO PER PAZIENTI PSICHIATRICI DELL'EX ASL 1- VENOSA*

**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*

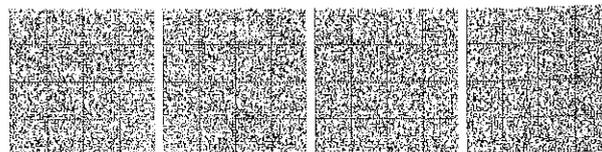
**II.1.6) CPV (VOCABOLARIO COMUNE APPALTI) 85311200-4 II.1.7)**

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, COMPRESIVO 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 MODALITÀ 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 FORMALITÀ NECESSARIE A VALUTARE LA CONFORMITÀ AI REQUISITI: *ISCRIZIONE A C.C.I.A.A. PER LE ATTIVITÀ 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)* CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA-INFORMAZIONI E FORMALITÀ NECESSARIE A VALUTARE LA CONFORMITÀ AI REQUISITI-LIVELLI MINIMI DI CAPACITÀ EVENTUALMENTE RICHIESTI: *DICHIARAZIONI DI N. 2 ISTITUTI DI CREDITO.* *III.2.3)* CAPACITÀ TECNICA-INFORMAZIONI E FORMALITÀ NECESSARIE A VALUTARE LA CONFORMITÀ AI REQUISITI-LIVELLI MINIMI DI CAPACITÀ 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](http://www.asl1venosa.it) IV.3.4) TERMINE PER IL RICEVIMENTO DELLE OFFERTE: - DATA 1.7/2009 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](http://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).

