

ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

Via Torraca 2, 85100 Potenza (PZ)

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.asl1venosa.it](http://www.asl1venosa.it) - POSTA ELET-TRONICA: 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’AMMINISTRA-ZIONE 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 I- 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 I 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)** L’APPALTO RIENTRA NEL CAMPO D’APPLICAZIONE DELL’ACCORDO SU

APPALTI PUBBLICI? *NO*. **II.1.8)** DIVISIONE IN LOTTI: *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 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 FORMALITA' NECESSARIE A VALUTARE LA CONFORMITA' AI REQUISITI: *ISCRIZIONE A CC.IAA. 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)** 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](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 I.1. DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO ALLA GUCE: **21/5/2009**.**

IL DIRETTORE GENERALE (DR. PASQUALE FRANCESCO AMENDOLA)