

## AVVISO DI GARA

### SEZIONE I : AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

#### I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZO E PUNTI DI CONTATTO

<b>Denominazione ufficiale</b> Azienda Istituti Ospitalieri Di Cremona		
<b>Indirizzo postale</b> Viale Concordia, 1		
<b>Città</b> Cremona	<b>Codice postale</b> 26100	<b>Paese</b> ITALIA
<b>Punti di contatto</b> Ufficio Economato Provveditorato All'attenzione di		<b>Telefono</b> +39 0372405667
<b>Posta elettronica</b> economato@ospedale.cremona.it		<b>Fax</b> +39 0372405650
<b>Indirizzi internet</b> Indirizzo dell'amministrazione aggiudicatrice (URL): <a href="http://www.ospedale.cremona.it">www.ospedale.cremona.it</a> Indirizzo del profilo di committente(URL): Accesso elettronico alle informazioni(URL): <a href="http://www.ospedale.cremona.it">www.ospedale.cremona.it</a> e <a href="http://www.arca.regione.lombardia.it">www.arca.regione.lombardia.it</a> Presentazione per via elettronica di offerte e richieste di partecipazione (URL): <a href="http://www.sintel.regione.lombardia.it">www.sintel.regione.lombardia.it</a>		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso

☐ I punti di contatto sopra indicati  
☐ Altro: completare l'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

☒ I punti di contatto sopra indicati  
☐ Altro: completare l'allegato A

Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a

☒ I punti di contatto sopra indicati  
☐ Altro: completare l'allegato A

#### 1.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

- ☐ Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale  
☐ Agenzia / ufficio nazionale o federale  
☐ Autorità regionale o locale  
☐ Agenzia / ufficio regionale o locale  
☒ Organismo di diritto pubblico  
☐ Istituzione / agenzia europea o organizzazione internazionale  
☐ Altro :

#### I.3) PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITA'

- ☐ Servizi generali delle amministrazioni pubbliche  
☐ Difesa  
☐ Ordine e sicurezza pubblica  
☐ Ambiente  
☐ Affari economici e finanziari  
☒ Salute  
☐ Abitazioni e assetto territoriale  
☐ Protezione sociale

☐ Servizi ricreativi, cultura e religione

☐ Istruzione

☐ Altro (specificare):

**I.4) CONCESSIONE DI UN APPALTO A NOME DI ALTRE AMMINISTRAZIONI AGGIUDICATRICI**

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici    SI ☐    NO ☒

## II.1) DESCRIZIONE

Procedura aperta, in forma telematica, per la fornitura di dispositivi medici per l'alimentazione della nutrizione enterale neonatale occorrenti all'AO Istituti Ospitalieri di Cremona (capofila), all'AO della Provincia di Lodi, all'AO Carlo Poma di Mantova, all'AO Bolognini di Seriate, all'AO Ospedali Riuniti di Bergamo (mandanti)

(Per le categorie di servizi cfr. l'allegato C1)

Codice NUTS: ITC4A

[ ] L'istituzione di un accordo quadro

**II.1.8) Lotti (per ulteriori precisazioni sui lotti utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)**

Questo appalto è suddiviso in lotti SI ☐ NO ☒

Le offerte vanno presentate per  
un solo lotto ☐ uno o più lotti ☐ tutti i lotti ☐

### **II.1.9) Informazioni sulle varianti**

Ammissibilità di varianti SI ☐ NO ☐

## **II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO**

### **II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)**

L'importo complessivo dell'appalto è stimato in euro 1.294.209,00 iva esclusa di cui euro 554.661,00 iva esclusa per il periodo di mesi 36, euro 554.661,00 iva esclusa per l'eventuale rinnovo di mesi 36 ed euro 184.887,00 iva esclusa per il periodo di proroga di 12 mesi. L'importo di euro 554.661,00 iva esclusa costituisce base d'asta. Saranno ammesse soltanto offerte pari o inferiori rispetto all'importo a base d'asta sopra indicato. Non sono previsti oneri per la sicurezza relativi ai DUVRI.

Valore stimato IVA esclusa: 1294209 EUR

Oppure valore tra: e:

### **II.2.2) Opzioni (eventuali)**

Opzioni SI ☒ NO ☐

Descrizione delle opzioni

Eventuale rinnovo per mesi 36. Eventuale proroga per mesi 12. Facoltà di adesione da parte di altre Aziende sanitarie lombarde secondo quanto indicato nel Disciplinare di gara.

Calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni (dall'aggiudicazione dell'appalto)

in mesi: o in giorni:

### **II.2.3) Informazioni sui rinnovi**

L'appalto è oggetto di rinnovo SI ☒ NO ☐

Numero di rinnovi possibile: 1 oppure tra: e:

Appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi

in mesi: 36 o in giorni:

## **II.3) DURATA DELL'APPALTO O TERMINE DI ESECUZIONE**

O: Periodo in mesi: 36 o in giorni:

O: data di inizio (gg/mm/aaaa):

data di conclusione (gg/mm/aaaa):

## **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 secondo quanto stabilito nel Disciplinare di gara

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

Mezzi ordinari di bilancio

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

Sono ammesse offerte di imprese raggruppate ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i.

#### **III.1.4) Altre condizioni particolari**

La realizzazione dell'appalto è soggetta a condizioni particolari    SI [ ☐ ]    NO [x]

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:

Possesso requisiti artt.38 e 39 del D.Lgs 163/2006

#### **III.2.2) Capacità economica e finanziaria**

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:    Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti:

#### **III.2.3) Capacità tecnica**

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:    Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti:

#### **III.2.4) Informazioni concernenti appalti riservati    SI [ ☐ ]    NO [ ☐ ]**

Il contratto è riservato ai laboratori protetti    [ ☐ ]

L'esecuzione del contratto è riservato ai programmi di lavoro protetti    [ ☐ ]

### **III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI**

#### **III.3.1) Informazioni relative ad una particolare professione**

La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione    SI [ ☐ ]    NO [ ☐ ]

Corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:

#### **III.3.2) Personale responsabile dell'esecuzione del servizio**

Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio    SI [ ☐ ]  
NO [ ☐ ]

## SEZIONE IV: PROCEDURA

### IV.1) TIPO DI PROCEDURA

#### IV.1.1) Tipo di procedura

☒ Aperta

☐ Ristretta

☐ Ristretta accelerata

Giustificazione della procedura accelerata:

☐ Negoziata

Sono già stati scelti alcuni candidati SI ☐ NO ☐

Indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3) Altre informazioni

☐ Negoziata accelerata

Giustificazione della procedura accelerata:

☐ Dialogo competitivo

#### IV.1.2) Limiti sul numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta (procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)

Numero previsto di operatori:

OPPURE numero minimo previsto:    Numero massimo:

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 (procedura negoziata, dialogo competitivo)

Ricorso ad una procedura in più fasi al fine di ridurre il numero di soluzioni da discutere o di offerte da negoziare    SI ☐    NO ☐

### IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

#### IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)

☐ Prezzo più basso

☒ Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai

☐ criteri indicati di seguito

☒ criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche

**Criteri**

**Ponderazione**

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

#### **IV.2.2) Informazioni sull'asta elettronica**

Ricorso ad un'asta elettronica SI ☐ NO ☒

Ulteriori informazioni sull'asta elettronica:

#### **IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO**

##### **IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice**

14617/13

##### **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 GUUE: del (gg/mm/aaaa):

☐ Altre pubblicazioni precedenti

Numero dell'avviso nella GUUE: del (gg/mm/aaaa):

##### **IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'onori e la documentazione complementare oppure il documento descrittivo**

Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti:

Data (gg/mm/aaaa): Ora:

##### **Documenti a pagamento SI ☐ NO ☐**

Prezzo:

Condizioni e modalità di pagamento:

##### **IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione:**

Data (gg/mm/aaaa): 09/08/2013 Ora: 12:00

##### **IV.3.5) Data di spedizione degli inviti a presentare offerte o a partecipare ai candidati prescelti:**

Data (gg/mm/aaaa):

##### **IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione:**

☐ Qualsiasi lingua ufficiale dell'UE

☐ es ☐ cs ☐ da ☐ de ☐ et ☐ el ☐ en ☐ fr ☒ it ☐ lv ☐ lt ☐ hu ☐ mt ☐ nl ☐ pl ☐ pt ☐ sk ☐ sl ☐ fi ☐ sv

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:360 (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

**IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte:**

Data (gg/mm/aaaa): 13/09/2013    Ora: 10:00

Luogo: U.O. Provveditorato Economato dell'AO Istituti Ospitalieri di Cremona, Italia

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte    SI [ ☐ ]    NO [☒]

Informazioni complementari sulle persone ammesse e la procedura di apertura



## SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

### VI.1) INFORMAZIONI SULLA PERIODICITA'

Si tratta di un appalto periodico SI [ ] NO [x]

Indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:

### VI.2) INFORMAZIONI SUI FONDI DELL'UNIONE EUROPEA

L'appalto è connesso ad un progetto e/o programma finanziato dai fondi dell'Unione Europea SI [ ] NO [x]

Indicare il progetto/programma ed eventuali riferimenti utili:

### VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI

Codice CIG:5189733F23 La procedura in esame è interamente svolta tramite sistemi telematici costituiti dalla Piattaforma di Intermediazione telematica di Regione Lombardia denominata SINTEL. Il sistema telematico di gestione e negoziazione della gara utilizzato, le condizioni e le modalità di presentazione delle offerte nonché l'indicazione dei dispositivi elettronici idonei al collegamento in rete e le condizioni di partecipazione sono indicate nel Disciplinare di gara e relativi allegati. Eventuali informazioni complementari potranno essere richieste secondo le modalità indicate nel Disciplinare di gara. Le risposte ai chiarimenti e/o eventuali modifiche ai documenti di gara verranno pubblicati, almeno sei giorni prima del termine di scadenza delle offerte, con effetto di notifica a tutte le ditte concorrenti, sul sito aziendale [www.ospedale.cremona.it](http://www.ospedale.cremona.it) - Bandi di gara - e nella sezione "Oggetto di procedura" presente sul sistema [www.sintel.regione.lombardia.it](http://www.sintel.regione.lombardia.it) all'interno della procedura di gara. A tal fine è onere dei concorrenti tenere costantemente monitorati i siti sopra indicati. Il contratto non conterrà la clausola compromissoria. Le cause di esclusione dalla gara sono elencate nel Disciplinare di gara.

### VI.4) PROCEDURE DI RICORSO

#### VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

<b>Denominazione ufficiale</b> Tribunale Amministrativo Regionale della Lombardia - sezione di Brescia		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b> Brescia	<b>Codice postale</b> 25100	<b>Paese</b> ITALIA
<b>Posta elettronica</b>		<b>Telefono</b>
<b>Indirizzo Internet (URL)</b>		<b>Fax</b>

#### Organismo responsabile delle procedure di mediazione

<b>Denominazione ufficiale</b>		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b>	<b>Codice postale</b>	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>		<b>Telefono</b>
<b>Indirizzo Internet (URL)</b>		<b>Fax</b>

**VI.4.2) Presentazione di ricorso (compilare il punto VI.4.2) OPPURE all'occorrenza il punto VI.4.3)**

Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso

**VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso**

<b>Denominazione ufficiale</b> Tribunale Amministrativo Regionale della Lombardia - sezione di Brescia		
<b>Indirizzo postale</b>		
<b>Città</b> Brescia	<b>Codice postale</b> 25100	<b>Paese</b>
<b>Posta elettronica</b>		<b>Telefono</b>
<b>Indirizzo Internet (URL)</b>		<b>Fax</b>

**VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO (gg/mm/aaaa): 18/06/2013**

## ALLEGATO A - ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

### I) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI ULTERIORI INFORMAZIONI

Denominazione ufficiale		
Indirizzo postale		
Città	Codice postale	Paese
Punti di contatto All'attenzione di	Telefono	
Posta elettronica	Fax	
Indirizzo Internet (URL)		

### 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		
Indirizzo postale		
Città	Codice postale	Paese
Punti di contatto All'attenzione di	Telefono	
Posta elettronica	Fax	
Indirizzo Internet (URL)		

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

Denominazione ufficiale		
Indirizzo postale		
Città	Codice postale	Paese
Punti di contatto All'attenzione di	Telefono	
Posta elettronica	Fax	
Indirizzo Internet (URL)		

### IV) INDIRIZZI DELL'ALTRA AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE A NOME DELLA QUALE L'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE ACQUISTA

Denominazione ufficiale
-------------------------

Indirizzo postale		
Città	Codice postale	Paese

## **ALLEGATO B - INFORMAZIONI SUI LOTTI**

**LOTTO n.:**

**DENOMINAZIONE:**

**1) BREVE DESCRIZIONE:**

**2) CPV**

**3) QUANTITÀ O ENTITÀ**

Valore stimato, IVA esclusa:

Oppure valore tra: e:

**4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE**

Periodo in mesi: o giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

Oppure data di inizio (gg/mm/aaaa):

data di conclusione (gg/mm/aaaa):

**5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI**

