

ALLEGATO A.1



UNIONE EUROPEA

Publicazione del Supplemento alla Gazzetta Ufficiale delle Comunità Europee  
2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo Fax (+352) 29 29 42 670

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int In fo e formulari on-line: <http://simap.eu.int>

**SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE**

**I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO**

<b>DENOMINAZIONE UFFICIALE:</b> EGAS - ENTE PER LA GESTIONE ACCENTRATA DEI SERVIZI CONDIVISI		
<b>INDIRIZZO POSTALE:</b> VIA Colugna, 50		
Città: UDINE	Codice postale: 33100	Paese: ITALIA
<b>Punti di contatto:</b> All'attenzione di: Segreteria EGAS		Telefono: (+39) 0432 554160
Posta elettronica: segreteria@egas.sanita.fvg.it		Fax: (+39) 0432/306241
<b>Indirizzo(i) internet</b> Amministrazione aggiudicatrice (URL): <a href="http://www.csc.sanita.fvg.it">www.csc.sanita.fvg.it</a> Profilo di committente (URL): <a href="http://www.csc.sanita.fvg.it">www.csc.sanita.fvg.it</a>		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:	<input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.I</i>
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: <i>completare l'allegato A.II</i>
Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a :	<input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.III</i>

**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"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale <input checked="" type="checkbox"/> Autorità regionale o locale <input type="checkbox"/> Agenzia /ufficio regionale o locale <input type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico <input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____	<input type="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche <input type="checkbox"/> Difesa <input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari <input checked="" type="checkbox"/> Salute <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 (specificare): _____
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici sì <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	





## standard 2 - IT

II.2.2.) Opzioni (eventuali)                      si  no

Estensioni e proroghe contrattuali (gara a,b,c,d,e)

*Se noto*, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:

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

Numero dei 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

a	24 mesi
b	12 mesi
c	36 mesi
d	48 mesi
e	24 mesi

## SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO

### III.1) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO

#### III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste (*se del caso*)

**Ai sensi dell'art. 75 del D.Lgs.163/2006.**

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

**Pagamento ai sensi del D.lgs.231/2002 e ss.mm. a far data dalla data di ricevimento delle fatture.**

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

**Ai sensi dell'art.37 del D.Lgs.163/2006.**

#### III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto

si  no

(*se del caso*)

***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:

Dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi del comma 2 dell'art.38 del D.Lgs.163/2006, con la quale la ditta attesta di non incorrere in alcuna delle condizioni di esclusione di cui ai punti a-b-c-d-e-f-g-h-i-m comma 1 art.38 del D.Lgs.163/2006, e di essere iscritta nel registro della CCIAA, ove previsto, (o Registro delle ditte o analoghi registri professionali per gli Stati esteri ecc.), specificando il luogo e il numero di iscrizione al Registro delle Imprese e, che a carico della ditta non vi sono dichiarazione di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo, ne vi è in corso, a carico di essa, un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.

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

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

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

**III.2.3) Capacità tecnica**

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

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

**III.2.4) Appalti riservati *(se del caso)***

si  no

L'appalto è riservato ai laboratori 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?**

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**

si  no

**Professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio**

6

FORMULARIO

STANDARD 2 –

**SEZIONE IV: PROCEDURE****IV.1) TIPO DI PROCEDURA****IV.1) Tipo di procedura**

Aperta

Ristretta

<b>Ristretta accelerata</b>	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata:
<b>Negoziata</b>	<input type="checkbox"/> Sono già stati scelti i candidati? <b>Si</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/> <b>In caso affermativo</b> , indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici <i>già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni</i>
<b>Negoziata accelerata</b>	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata:  <hr/> <hr/>
<b>Dialogo competitivo</b>	<input type="checkbox"/>
<b>IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta</b> <i>(procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)</i> Numero previsto di operatori <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>oppure</i> numero minimo previsto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e, <i>se del caso</i> , numero massimo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati: <hr/> <hr/>	
<b>IV.1.3) Riduzione del numero degli operatori durante il negoziato o il dialogo</b> <i>(procedura negoziata, dialogo competitivo)</i> Ricorso ad una procedura in più fasi al fine di ridurre il numero di soluzioni <b>si</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/> Da discutere o di offerte da negoziare	

#### IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

<b>IV.2.1) Criteri di aggiudicazione</b> <i>(contrassegnare le caselle pertinenti)</i>			
<b>Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>(gara a,b,c,d,e)</b>			
<input type="checkbox"/> criteri indicati di seguito <i>(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)</i>			
<input checked="" type="checkbox"/> criteri indicati nel capitolato d'oneri			
<b>Criteri</b>	<b>Ponderazione</b>	<b>Criteri</b>	<b>Ponderazione</b>
<b>IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica</b> <b>si</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input checked="" type="checkbox"/>			
<b>In caso affermativo</b> , fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica <i>(se del caso)</i> <hr/>			

--

### IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

<b>IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice</b> <i>(se del caso)</i> Determina EGAS n. 135 del 26/03/2015
<b>IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto:</b> <b>si</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/> <b>In caso affermativo:</b> Avviso di preinformazione <input type="checkbox"/> Avviso relativo al profilo di committente <input type="checkbox"/> Numero dell'avviso nella GU: <input type="text"/> /S <input type="text"/> - <input type="text"/> del <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa) Altre pubblicazioni precedenti <i>(se del caso)</i> <input type="checkbox"/> Numero dell'avviso nella GU: <input type="text"/> /S <input type="text"/> - <input type="text"/> del <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa) Numero dell'avviso nella GU: <input type="text"/> /S <input type="text"/> - <input type="text"/> del <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)
<b>IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare</b> <i>(ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione)</i> <b>oppure il documento descrittivo</b> <i>(nel caso di dialogo competitivo)</i>  Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti <b>Data 08/04/2015 ore 12:00</b>  Documenti a pagamento <b>In caso affermativo, prezzo</b> <i>(indicare solo in cifre):</i> _____ <b>Moneta:</b> _____ Condizioni e modalità di pagamento: _____
<b>IV.3.4) Termine per la ricezione delle offerte</b> <b>Data 17/04/2015 ore 12:00</b>
<b>IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione</b> ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV  X <b>Altra:</b> _____ _____
<b>IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta</b> <i>(procedure aperte)</i> Fino al : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa) <i>oppure</i> periodo in mesi: <input type="text"/> o giorni: 240 (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

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

##### **Data 20/04/2015**

Gara a ore 09:00

Gara b ore 10:00

Gara e ore 11:00

##### **Data 22/04/2015**

Gara c ore 09:00

Gara d ore 10:30

Luogo (*se del caso*): Sede EGAS in via Colugna, n.50 a Udine. La campionatura dovrà invece essere inviata separatamente dall'offerta al seguente indirizzo:

**"Magazzino Unico Aziendale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Udine, via Biella n. 93, 33100 Udine – località Molin Nuovo".**

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (*se del caso*) **si**  **no**

**VI.1) Trattasi di un appalto periodico (se del caso):** **si**  **no**

**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**  **no**

**In caso affermativo, indicare il progetto/programma**

---

---

---

#### **VI.3) Informazioni complementari (se del caso)**

**Il responsabile unico per il procedimento ai sensi della D.LGS.163/2006 è la dr.ssa Anna Maria Maniago.**

**Tutte le comunicazioni e gli scambi di informazioni possono avvenire mediante posta o fax.**

**Le Norme di partecipazione alla gara, il capitolato d'oneri e gli esiti sono pubblicati sul sito [www.csc.sanita.fvg.it](http://www.csc.sanita.fvg.it) alla voce "Bandi e avvisi di gara" (previa registrazione) e sono ottenibili al medesimo indirizzo di cui al punto I.1).**

#### **VI.4) Procedure di ricorso**

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

**Denominazione ufficiale: T.A.R. FRIULI VENEZIA GIULIA**

**Indirizzo postale: Piazza Unità d'Italia, 7**

CITTÀ: TRIESTE	CODICE POSTALE 34121	PAESE: ITALIA
POSTA ELETTRONICA:	TELEFONO: 040/6724711	
INDIRIZZO INTERNET: (URL)	FAX:	
<b>ORGANISMO RESPONSABILE DELLE PROCEDURE DI MEDIAZIONE (SE DEL CASO)</b>		
DENOMINAZIONE UFFICIALE:		
INDIRIZZO POSTALE:		
CITTÀ:	CODICE POSTALE	PAESE:
POSTA ELETTRONICA:	TELEFONO:	
INDIRIZZO INTERNET: (URL)	FAX:	
<b>VI.4.2) PRESENTAZIONE DI RICORSO</b> (COMPILARE IL PUNTO VI.4.2 OPPURE, ALL'OCCORRENZA, IL PUNTO VI.4.3)		
Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso: ENTRO 30 GIORNI		
<b>VI.4.3) SERVIZIO PRESSO IL QUALE SONO DISPONIBILI INFORMAZIONI SULLA PRESENTAZIONE DI RICORSO</b>		
DENOMINAZIONE UFFICIALE:		
INDIRIZZO POSTALE:		
CITTÀ:	CODICE POSTALE	PAESE:
POSTA ELETTRONICA:	TELEFONO:	
INDIRIZZO INTERNET: (URL)	FAX:	
<b>VI.5 Data di spedizione del presente avviso:</b>		