

ALLEGATO A.1



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione 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

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

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 <i>(specificare):</i> _____	<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 <i>(specificare):</i> _____
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici si X no <input type="checkbox"/>	

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

a	ID14SER027 procedura aperta per l'affidamento del servizio di esecuzione interventi di pulizia e videoispezione di pozzi, vasche, fosse biologiche, reti di scarico acque nere e acque bianche e di raccolta, ricostruzione di reti di scarico e pluviali, trasporto e smaltimento rifiuti presso i PO di Pordenone, San Vito al Tagliamento e Spilimbergo.
---	---

II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi

(a) Lavori <input type="checkbox"/>	(b) Forniture	(c) Servizi
Esecuzione <input type="checkbox"/> Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/>	Acquisto Leasing Noleggio Acquisto a riscatto Misto	Categoria dei servizi: gara a cat. n. 16
Sito o luogo principale dei lavori: _____ _____ Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di consegna: aziende del SSR FVG codice NUTS ITD4	Luogo principale di esecuzione:

II.1.3) L'avviso riguarda

un appalto pubblico **(gare a)**
l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA)
l'istituzione di un accordo quadro

II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)

Accordo quadro con diversi operatori Numero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , se del caso, numero massimo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> di partecipanti all'accordo quadro previsto	Accordo quadro con un unico operatore <input type="checkbox"/>
---	---

Durata dell'accordo quadro: periodo in anni: o mesi

Giustificazione dell'accordo quadro con una durata superiore a quattro anni: _____

Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (se del caso: indicare solo in cifre)

Valore stimato, IVA esclusa:

Moneta: _____

oppure valore tra _____ e _____

Moneta: _____

Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se possibile): _____

II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti

Vedasi II.1.1.

II.1.6.) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetti Complementari	a 90460000-9	

II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) si no

II.1.8) Divisione in lotti no (gara a)

(per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)

Tutte le informazioni relative alla suddivisione e descrizione dei lotti sono contenute nel capitolato di gara, reperibile sul portale www.csc.sanita.fvg.it, sezione "bandi di gara: in corso" accedendo tramite all'area riservata alle imprese.

In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una sola casella):

un solo lotto

Tutti i lotti

II.1.9) Ammissibilità di varianti si no

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

a € 70.000,00	(+ € 101.500,00 per opzioni contrattuali)
---------------	---

3

Formulario

standard 2 - IT

II.2.2.) Opzioni (eventuali) si no

Estensioni e proroghe contrattuali (gara a)

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
---	---------

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.Lsg.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 dichiarazioni 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:

- a) Iscrizione all'Albo Nazionale dei Gestori Ambientali
- b) Aver svolto servizi analoghi a quelli della presente procedura negli ultimi 3 anni. Il concorrente dovrà allegare l'elenco dei principali servizi riferiti al triennio 2012/2013/2014 con l'indicazione degli importi, delle date e dei destinatari, pubblici o privati.

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

importo non inferiore al quello relativo al lotto di partecipazione. In caso di R.T.I., Consorzio o Gruppo, il requisito di capacità tecnica deve essere posseduto dal raggruppamento nel suo complesso; in ogni caso la mandataria dovrà possedere almeno il 60% e le mandanti il 10% dell'importo richiesto per servizi analoghi.

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

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

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione <i>(contrassegnare le caselle pertinenti)</i>			
Prezzo più basso x gara a			
<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>			
X criteri indicati nel capitolato d'oneri			
Criteri	Ponderazione	Criteri	Ponderazione
IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>			
In caso affermativo , fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica <i>(se del caso)</i> <hr/>			

--

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice <i>(se del caso)</i> Determina EGAS n. 318 del 18/06/2015
IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> In caso affermativo: 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)
IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare <i>(ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione)</i> oppure il documento descrittivo <i>(nel caso di dialogo competitivo)</i> Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti Data 15/07/2015 ore 12:00 Documenti a pagamento In caso affermativo, prezzo <i>(indicare solo in cifre):</i> _____ Moneta: _____ Condizioni e modalità di pagamento: _____
IV.3.4) Termine per la ricezione delle offerte Data 31/07/2015 ore 12:00
IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV X Altra: _____ _____
IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta <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 04/08/2015 ore 09:30

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 Nicoletta Tofani.

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 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:	
ORGANISMO RESPONSABILE DELLE PROCEDURE DI MEDIAZIONE (SE DEL CASO)		
DENOMINAZIONE UFFICIALE:		
INDIRIZZO POSTALE:		
CITTÀ:	CODICE POSTALE	PAESE:
POSTA ELETTRONICA:	TELEFONO:	
INDIRIZZO INTERNET: (URL)	FAX:	
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: ENTRO 30 GIORNI		
VI.4.3) SERVIZIO PRESSO IL QUALE SONO DISPONIBILI INFORMAZIONI SULLA PRESENTAZIONE DI RICORSO		
DENOMINAZIONE UFFICIALE:		
INDIRIZZO POSTALE:		
CITTÀ:	CODICE POSTALE	PAESE:
POSTA ELETTRONICA:	TELEFONO:	
INDIRIZZO INTERNET: (URL)	FAX:	
VI.5 Data di spedizione del presente avviso: 18/06/2015		

