



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 POZZUOLO N.330		
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.egas.sanita.fvg.it">www.egas.sanita.fvg.it</a> Profilo di committente (URL): <a href="http://www.egas.sanita.fvg.it">www.egas.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 ( <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> ): _____
---	--

## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

### II.1.1) DESCRIZIONE

a	ID15ECO016 procedura aperta per la stipula di una convenzione per l'affidamento della fornitura di sacchi speciali personalizzati.
---	--

### II.1.2.) CODICE CPV PRINCIPALE

18937000-6

### II.1.3) Tipo di Appalto

**FORNITURA**

### II.1.4) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti

Vedasi II.1.1.

### II.1.5 QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

a	€ 73.000,00	(+ € 26.766,67 per opzioni contrattuali)
---	-------------	--

### II.1.6) Divisione in lotti     X NO

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

**Tutte le informazioni relative alla descrizione del lotto sono contenute nel disciplinare di gara, reperibile sul portale [www.egas.sanita.fvg.it](http://www.egas.sanita.fvg.it), sezione "BANDI E GARE - BANDI ATTIVI"**

### II.2 .3 ) Luogo di esecuzione.

CODICE NUTS :ITD4

#### **Luogo principale di esecuzione:**

AZIENDE DEL SSR FVG

### II.2.5) Criteri di aggiudicazione:

I criteri indicati di seguito:

offerta economicamente più vantaggiosa

### II.2.7 Durata del contratto d'appalto, dell'accordo quadro o del sistema dinamico di acquisizione:

a	36 mesi
---	---------

**Il contratto d'appalto è oggetto di rinnovo: NO**

**II.2.10 Informazione sulle varianti:**

sono autorizzate varianti: no

**II.2.11.) Opzioni (eventuali)      si  no**

Estensioni e proroghe contrattuali

*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.2.14) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI:****SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO****III.1) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE****III.1.1) Abilitazione all'esercizio dell'attività professionale, inclusi i requisiti relativi all'iscrizione nell'albo professionale o nel registro commerciale**

Elenco e breve descrizione delle condizioni:

Dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art.80 del D.Lgs.50/2016, con il quale la ditta attesta di non incorrere in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'articolo stesso, né in altre situazioni che, ai sensi della vigente normativa, costituiscono cause ostative per la partecipazione alla gara e/o per la stipulazione del contratto in caso di aggiudicazione nonché 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.1.2) Capacità economica e finanziaria**

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (*se del caso*):**III.1.3) Capacità professionale e tecnica**

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (*se del caso*):**III.1.5) 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.2) CONDIZIONI RELATIVE AL CONTRATTO DI APPALTO

**III.2.2) Condizioni di esecuzione del contratto di appalto**

**III.2.3) Informazioni relative al personale responsabile dell'esecuzione del contratto di appalto**

## SEZIONE IV: PROCEDURE

### IV.1) DESCRIZIONE

**IV.1.1) Tipo di procedura**

**X Procedura aperta**

Procedura accelerata

Motivazione:

Procedura ristretta

Procedura accelerata

Motivazione:

Procedura competitiva con negoziazione

Procedura accelerata

Motivazione:

Dialogo competitivo

Partenariato per l'innovazione

**IV.1.3) Informazioni su un accordo quadro o un sistema dinamico di acquisizione**

**IV.1.4) Informazioni relative alla riduzione del numero degli operatori durante il negoziato o il dialogo**

**IV.1.6) Informazioni sull'asta elettronica x no**

**IV.1.8) Informazioni relative all'accordo sugli appalti pubblici (AAP):**  
**L'Appalto è disciplinato dall'accordo sugli appalti pubblici: NO**

### IV.2) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

**IV.2) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice (se del caso)**  
Determina EGAS n. 471 del 21/09/2016

**IV.2.1) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto:** **si**  **no**

<p><b>IV.2.2) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione:</b></p> <p><b>Data 12/10/2016 ore 12:00</b></p>
<p><b>IV.2.4) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione</b></p> <p>ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV</p> <p style="text-align: center;">X</p> <p>Altra: _____</p>
<p><b>IV.2.6) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedure aperte)</b></p> <p>Fino al : □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)</p> <p>oppure periodo in mesi: □□: 8 mesi (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)</p>
<p><b>IV.2.7) Modalità di apertura delle offerte</b></p> <p><b>Data 13/10/2016 ore 09:30</b></p> <p>Luogo (se del caso): Sede EGAS in via Pozzuolo n. 330 a Udine. La campionatura dovrà invece essere inviata <u>separatamente</u> dall'offerta al seguente indirizzo:</p> <p><u>presso l'Ente per la Gestione Accentrata dei Servizi Condivisi - <b>Magazzino Interporto Pordenone - Centro Ingrosso Interporto Sett. E - 33170 Villanova (PN)</b> -</u></p>
<p><b>SEZIONE VI. Altre informazioni</b></p> <p><b>VI.1) Informazioni relative alla rinnovabilità:</b> si tratta di un appalto rinnovabile: no</p> <p><b>VI.2) Informazioni relative ai flussi di lavoro elettronici:</b> sarà accettata la fatturazioni elettronica</p> <p><b>VI.3) Informazioni complementari :</b></p> <p><b>Il responsabile unico per il procedimento ai sensi dell 'Art. 31 del D.LGS. 50/2016 è la dr.ssa Elena Pitton.</b></p> <p>Tutte le comunicazioni e gli scambi di informazioni possono avvenire mediante mail, PEC o fax. Il disciplinare di gara, gli esiti sono pubblicati sul sito <a href="http://www.egas.sanita.fvg.it">www.egas.sanita.fvg.it</a> alla voce "Bandi e Gare" e sono ottenibili al medesimo indirizzo.</p>
<p><b>VI.4) Procedure di ricorso</b></p>
<p><b>VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso</b></p>
<p><b>Denominazione ufficiale: T.A.R. FRIULI VENEZIA GIULIA</b></p>
<p><b>Indirizzo postale: Piazza Unità d'Italia, 7</b></p>

CITTÀ: TRIESTE	CODICE POSTALE 34121	PAESE: ITALIA
POSTA ELETTRONICA:	TELEFONO: 040/6724711	
INDIRIZZO INTERNET: (URL)	FAX:	
<b>VI.4.2) 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.4.3) PRESENTAZIONE DI RICORSO</b>		
Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso: ENTRO 30 GIORNI		
<b>VI.4.4) 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: 21/09/2016</b>		

