



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea

2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int

Fax: (352) 29 29 42 670

Info e formulari on-line: <http://simap.eu.int>

BANDO DI GARA

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

1.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 ORISTANO	
Indirizzo postale: VIA CARDUCCI n° 35	
Città: ORISTANO	Codice postale: 09170 Paese: ITALIA
Punti di contatto: SERVIZIO ACQUISTI All'attenzione di :	Telefono: 0783 9144 9 - 9111311 - 0783 317780
Posta elettronica:	Fax: 0783-73315
Indirizzo (i) internet (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.asl.oristano.it	
Profilo di committente (URL):	

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:

I punti di contatto sopra indicati

x Altro: completare l'allegato A.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:

I punti di contatto sopra indicati

x Altro: completare l'allegato A.II

Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a:

I punti di contatto sopra indicati

x Altro: completare l'allegato A.III

1.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITÀ

X	Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale	Servizi generali delle amministrazioni pubbliche
	Agenzia/ufficio nazionale o federale	Difesa
	Autorità regionale o locale	Ordine pubblico e sicurezza
	Agenzia/ufficio regionale o locale	Ambiente
	Organismo di diritto pubblico	Affari economici e finanziari
	Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale	Salute
	Altro (specificare):	Abitazioni e assetto territoriale
		Protezione sociale
		Ricreazione, cultura e religione
		Istruzione
	Altro (specificare):	

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici

sì no X

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1 DESCRIZIONE

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice: Fornitura dietetici e nutrienti clinici per la nutrizione enterale

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

(Scegliere una sola categoria — lavori, forniture o servizi - che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)

(a) Lavori	(b) Forniture	X	(c) Servizi
Esecuzione	Acquisto	X	Categoria di servizi:
Progettazione ed esecuzione Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici	Leasing Noleggio Acquisto a riscatto Misto		
Sito o luogo principale dei lavori:	Luogo principale di consegna: Presidi Ospedalieri e Territoriali aziendali		Luogo principale di esecuzione:
Codice NUTS	Codice NUTS	ITG23	Codice NUTS

II.1.3) L'avviso riguarda

un appalto pubblico X

l'istituzione di sistema dinamico d'acquisizione (SDA)

l'istituzione di accordo quadro

II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro

(se del caso)

Accordo quadro con diversi operatori

Accordo quadro con un unico operatore

Numero ___ o, se del caso, numero massimo di partecipanti
all'accordo quadro previsto ___

Giustificazione dell'accordo quadro con 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 : Fornitura dietetici e nutrienti clinici per nutrizione enterale		
II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	15882000-4	- -
Oggetti complementari	<div> <div>•</div> <div>•</div> <div>•</div> <div>-</div> </div> <div> <div>•</div> <div>•</div> <div>•</div> <div>-</div> </div> <div> <div>•</div> <div>•</div> <div>•</div> <div>-</div> </div> <div> <div>•</div> <div>•</div> <div>•</div> <div>-</div> </div>	<div> <div>-</div> <div>-</div> </div> <div> <div>-</div> <div>-</div> </div> <div> <div>-</div> <div>-</div> </div> <div> <div>-</div> <div>-</div> </div>
II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)		SI NO
II.1.8) Divisione in lotti (per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario) In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (contrassegnare una sola casella):		SI X NO
un solo lotto	uno o più lotti X	tutti i lotti
II.1. 9) Ammissibilità di varianti		SI NO X

II.2) QUANTITATIVO o ENTITÀ DELL'APPALTO

II.2.1) Quantitativo o entità totale L'importo presunto triennale della fornitura è pari ad € 225.000,00 (Iva esclusa)

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre) € 225.000,00 triennali Moneta: Euro

II.2.2) Opzioni (eventuali) si no X

In caso affermativo, descrizione delle opzioni:

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

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

Numero di 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

Periodo in mesi: **36** o giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure dal / / (gg/mm/aaaa)

al / / (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 (se del caso) : Cauzione provvisoria del 2% del valore presunto dell'appalto, cauazione definitiva del 10% del valore aggiudicato.

III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia: fondi propri di bilancio.

III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto (se del caso): **possono presentare domanda di partecipazione i Raggruppamenti d'Imprese con le modalità previste dagli Artt. 34 e 37 del D.Leg.vo 12/04/06 n° 163**

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto sì no **X**

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:

1. presentazione istanza di partecipazione su carta legale o resa legale secondo il modello allegato 1) al disciplinare di gara e dichiarazione sostitutiva cumulativa redatta secondo il modello allegato 2) al disciplinare di gara contenente:
 - a) dichiarazione di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D.Lgs n° 163/2006 ovvero di non incorrere in alcuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamento delle concessioni e degli appalti di lavori, forniture e servizi
 - b) dichiarazione relativa all'iscrizione della Ditta nel Registro delle Imprese presso la CCIAA o analogo Registro di stato aderente alla CE per l'attività oggetto del presente appalto;
 - c) dichiarazione ai sensi dell'art. 34 comma 2 del D.Lgs n° 163/2006 che non sussistono rapporti di collegamento e/o controllo, di cui all'art. 2359 del c.c. con altre imprese partecipanti alla gara e che l'offerta è formulata esclusivamente per proprio conto senza alcuna forma di collegamento, di diritto o di fatto, con altre imprese partecipanti alla gara.

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

<p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti :prove richieste <i>dichiarazione secondo il modello allegato 2) al Disciplinare di gara relativa:</i> a) <i>all'importo globale del fatturato dell'Impresa negli ultimi tre esercizi finanziari (2004-2005-2006);</i> b) <i>all'importo del fatturato per forniture nel settore oggetto della presente gara nel triennio 2004-2005-2006.</i></p>	<p><i>Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):</i></p>
<p>III.2.3) Capacità tecnica Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: 1. <i>Elenco delle principali forniture prestate nell'ultimo triennio (2004-2005-2006) con l'indicazione dell'importo, delle date e dei destinatari distinte tra Enti/Amministrazioni pubbliche e Azienda private.</i></p>	<p><i>Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):</i></p>
<p>III.2.4) Appalti riservati (se del caso)</p>	<p>SI NO <input checked="" type="checkbox"/></p>

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? SI 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 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

$$X$$

Ristretta

Ristretta accelerata

giustificazione della procedura accelerata:

Negoziata

Sono stati scelti candidati? SI NO

In caso affermativo, 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 al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta (procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)

Numero previsto di operatori

oppure numero minimo previsto e, se del caso, 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 sì no

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

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

Prezzo più basso X

oppure

Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai

criteri indicati di seguito (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)

criteri indicati nel capitolato d'oneri

Criteri	Ponderazione	Criteri	Ponderazione
1. qualità			
2. prezzo			
IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica			Sì No X

In caso affermativo, fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica (se del caso)

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice (se del caso)

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto Sì No X

In caso affermativo: precedente bando di gara.

Avviso di preinformazione

Avviso relativo al profilo di committente

Altre pubblicazioni precedenti (se del caso)

Numero dell'avviso nella GU: /S -

del / / (gg/mm/aaaa)

Numero dell'avviso nella GU: /S -

del / / (gg/mm/aaaa)

IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare (ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione) **oppure il documento descrittivo** (nel caso di dialogo competitivo)

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

Data: / / (gg/mm/aaaa) Ora:

Documenti a pagamento Si No

In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre): _____ Moneta: _____

Condizioni e modalità di pagamento: _____

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

Data: **23 /0 7 /2007** (gg/mm/aaaa) Ora: **13.00**

IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare (se nota) (nel caso delle procedure ristrette e negoziate e del dialogo competitivo)

Data: / / (gg/mm/aaaa)

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 MTNL PL PT SK SL FI SV

X

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: giorni: **180** (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte: seduta pubblica

Data: **25 /07 /2007** (gg/mm/aaaa) Ora: **9,00**

Luogo (se del caso): _____

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso) Si **X** No

Legali Rappresentanti delle Ditte concorrenti e/o persone munite di idonea procura.

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO (se del caso)

Si No **X**

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 **X**

In caso affermativo, indicare il progetto/programma:

VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (se del caso): Il termine previsto nel precedente punto IV.3.4 è inderogabile e a pena d'esclusione. Il presente bando non vincola questa Azienda sanitaria che si riserva, a suo insindacabile giudizio, di annullare/sospendere la procedura concorsuale in qualsiasi fase precedente la stipula del contratto. L'A.S.L. N. 5 di Oristano si riserva, altresì, la facoltà di aggiudicare la presente gara anche in presenza di una sola offerta purché ritenuta valida ed economicamente congrua.

Il CIG (Codice Identificativo gara) assegnato alla presente gara, da indicare in sede di versamento del contributo di partecipazione, è il seguente : **003331760D**. Il contributo di partecipazione, di cui all'art. 1 comma 67 della L.n° 266/2005 e alla Deliberazione 10.01.2007 dell'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture, a carico degli operatori economici che intendono presentare offerta è di **€30,00**

VI.4) PROCEDURE DI RICORSO

VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale: T.A.R. Sardegna (Tribunale Amministrativo Regionale).

Indirizzo postale: via Sassari, 17

Città: Cagliari

Codice postale 09124:

Paese: Italia

Posta elettronica:

Telefono: 070- 679751

Indirizzo Internet (URL): www.giustizia-amministrativa.it 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:

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

Denominazione ufficiale: Azienda Sanitaria Locale . N. 5 Oristano, Servizio Acquisti

Indirizzo postale: via Carducci, 35

Città: Oristano

Codice postale: 09170

Paese: Italia

Posta elettronica:

Telefono: 0783 91449 0783 9111311 0783 317780

Indirizzo Internet (URL): www.asl.oristano.it

Fax: 0783 73315

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO: **31/05 /2007** (gg/mm/aaaa)

ALLEGATO A

ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

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

Denominazione ufficiale: Azienda Sanitaria Locale N. 5 Oristano		
Indirizzo postale: via Carducci, 35		
Città: Oristano	Codice postale: 09170	Paese: Italia
Punti di contatto: All'attenzione di: Servizio Acquisti		Telefono: 0783 91449 0783 9111311 0783 317780
Posta elettronica:		Fax: 0783-73315
Indirizzo Internet (URL): www.asl.oristano.it		

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: Azienda Sanitaria Locale N. 5 Oristano		
Indirizzo postale: via Carducci, 35		
Città: Oristano	Codice postale: 09170	Paese: Italia
Punti di contatto: All'attenzione: Servizio Acquisti		Telefono: 0783 91449 0783 9111311 0783 317780
Posta elettronica:		Fax: 0783-73315
Indirizzo Internet (URL): www.asl.oristano.it		

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

Denominazione ufficiale: Azienda Sanitaria Locale N. 5 Oristano		
Indirizzo postale: via Carducci, 35		
Città: Oristano	Codice postale: 09170	Paese: Italia
Punti di contatto: All'attenzione di: Ufficio Protocollo, piano 10, sede amm.va Via Carducci n° 35 – 09170 - Oristano		Telefono: 0783.3171
Posta elettronica:		Fax:
Indirizzo Internet (URL): www.asl.oristano.it		

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

TITOLO: FORNITURA DIETETICI E NUTRIENTI CLINICI PER LA NUTRIZIONE ENTERALE

1) Breve descrizione: DIETA POLIMERICA NORMOCALORICA – DIETA POLIMERICA IPERCALORICA – DIETA POLIMERICA IPERPROTEICA – DIETA POLIMERICA PER PAZIENTI DIABETICI, NEFROPATICI, DIALIZZATI, CON ULCERE DA DECUBITO E IMMUNOCOMPROMESSI

2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)

<i>Vocabolario principale</i>						<i>Vocabolario supplementare (se pertinente)</i>	
Oggetto principale 15882000-4						-	-
.	.	.	-	1		-	-
.	.	.	-			-	-
.	.	.	-	1		-	-
.	.	.	-			-	-

3) QUANTITATIVO o ENTITÀ

Valore stimato presunto per 36 mesi: € 225.000,00 IVA esclusa

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

(se del caso)

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

—(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)—

Formulario standard 2- IT