

SERVIZIO DI VIGILANZA ARMATA E NON ARMATA PRESSO I PRESIDII FACENTI CAPO ALL'ASL V.C.O. DI OMEGNA

UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea

2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo Fax (352) 29 29-42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Info e formulari on-line: <http://simap.europa.eu>**BANDO DI GARA****SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE****I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO****Denominazione ufficiale:** Azienda Sanitaria Locale VCO - Regione Piemonte**Indirizzo postale:** Via Mazzini, 117

Città: Omegna

Codice postale: 28887

Paese: Italia

Punti di contatto: SOC FORNITURE E LOGISTICA

Telefono: 0323/868155

All'attenzione di:

Posta elettronica: provveditorato@aslvc.it

Fax: 0323/868151

Indirizzo(i) internet (se del caso)Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.aslvc.it

Profilo di committente (URL):

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:

- I punti di contatto sopra indicati
 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
 Altro: completare l'allegato A.II

Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a:

- I punti di contatto sopra indicati
 Altro: completare l'allegato A.III

SERVIZIO DI VIGILANZA ARMATA E NON ARMATA PRESSO I PRESIDII FACENTI CAPO ALL'ASL V.C.O. DI OMEGNA

I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITÀ

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

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici:

- sì no

SERVIZIO DI VIGILANZA ARMATA E NON ARMATA PRESSO I PRESIDI FACENTI CAPO ALL'ASL V.C.O. DI OMEGNA

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice

SERVIZIO DI VIGILANZA ARMATA E NON ARMATA PRESSO I PRESIDI FACENTI CAPO ALL'ASL V.C.O. DI OMEGNA

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)

<input type="radio"/> (a) Lavori <input type="radio"/> Esecuzione <input type="radio"/> Progettazione ed esecuzione <input type="radio"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici	<input type="radio"/> (b) Forniture <input type="radio"/> Acquisto <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Noleggio <input type="radio"/> Acquisto a riscatto <input type="radio"/> Misto	<input checked="" type="radio"/> (c) Servizi Categoria di servizi N. 23 <i>(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)</i>
Sito o luogo principale dei lavori:	Luogo principale di consegna:	Luogo principale di esecuzione: PRESIDI OSPEDALIERI E TERRITORIALI DELL' A.S.L. VCO DI OMEGNA Codice NUTS ITC14

II.1.3) L'avviso riguarda

- un appalto pubblico
 l'istituzione di un accordo quadro
 l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA)

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

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

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:
<i>oppure</i> valore tra _____ e _____	Moneta:
Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se nota):	

**SERVIZIO DI VIGILANZA ARMATA E NON ARMATA PRESSO I PRESIDII FACENTI CAPO
ALL'ASL V.C.O. DI OMEGNA**

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

SERVIZIO DI VIGILANZA ARMATA E NON ARMATA PRESSO I PRESIDII INDICATI NEL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO.

SERVIZIO DI VIGILANZA ARMATA E NON ARMATA PRESSO I PRESIDII FACENTI CAPO ALL'ASL V.C.O. DI OMEGNA

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	79714000	

II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)

sì no

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

sì no

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

- un solo lotto
 uno o più lotti
 tutti i lotti

II.1.9) Ammissibilità di varianti

sì no

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

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

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 1000000.00	Moneta: EUR
oppure valore tra	e Moneta:

II.2.2) Opzioni (se del caso)

sì no

In caso affermativo, descrizione delle opzioni:

Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:		
in mesi:	oppure giorni:	(dall'aggiudicazione dell'appalto)
Numero di rinnovi possibile (se del caso):	oppure valore tra	e
Se noto, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:		
in mesi:	oppure giorni:	(dall'aggiudicazione dell'appalto)

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

Periodo in mesi:	oppure giorni: 1826	(dall'aggiudicazione dell'appalto)
oppure dal	(gg/mm/aaaa)	
al	(gg/mm/aaaa)	

SERVIZIO DI VIGILANZA ARMATA E NON ARMATA PRESSO I PRESIDII FACENTI CAPO ALL'ASL V.C.O. DI OMEGNA

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)

Pena esclusione:a) garanzia a corredo offerta pari al 2% valore presunto appalto pari ad Euro 20000; modalità costituzione vedesi art.75 del D.Lgs. n. 163/2006.Importo ridotto del 50% in caso possesso documentazione requisiti di cui all'art.75, settimo comma,D.Lgs. 163/2006;b) Impegno di fidejussore a rilasciare garanzia fidejussoria qualora offerente risultasse affidatario fornitura, pari al 10% importo contrattuale (IVA esclusa) ai sensi art.113 D.Lgs. 163/2006.Spese contrattuali a carico aggiudicatario.

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

Finanziamento sul bilancio corrente.Per pagamento vedasi Capitolato Speciale d'Oneri.

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

Ai sensi art. 34 D.Lgs. 163/2006.

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto (se del caso)

sì no

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:

A pena esclusione gara :a) dichiarazione di presa visione Capitolati Generale e Speciale d'Oneri e loro accettazione incondizionata;b) Autodichiarazione stati fatti plurimi successivamente verificabile:possibilità ai sensi D.P.R. n. 445/2000 non autenticare sottoscrizione dichiarazione se inviata con copia fotostatica documento identità sottoscrittore;c) dichiarazione di avvenuto sopralluogo dei luoghi in cui il servizio dovrà essere svolto;d) Originale del versamento della contribuzione all'Autorità per la Vigilanza sui Contratti pubblici pari ad Euro 70,00=..In caso di raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari, dichiarazioni e certificazioni devono essere possedute e rese da tutte le Ditte raggruppate e consorziate.

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

A pena esclusione gara:a) Dichiarazione di data non anteriore a sei mesi precedenti invio offerta rilasciata da almeno due Istituti Bancari attestante che Ditta partecipante ha sempre rispettato puntualmente i propri impegni e che il fido generale eventualmente concedibile è di importo non inferiore ad Euro 300000,00=. L'importo del fido eventualmente concedibile può essere dato dalla somma degli importi indicati nelle dichiarazioni bancarie presentate. In caso di consorzio, raggruppamenti temporanei di impresa ed altre forme associative di cui all'art. 34 D.Lgs. n.163/2006 le dichiarazioni bancarie possono essere cumulate fra i soggetti consorziati o raggruppati, sia al fine del raggiungimento del numero minimo richiesto, sia al fine del raggiungimento dell'ammontare pure richiesto

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

III.2.3) Capacità tecnica

**SERVIZIO DI VIGILANZA ARMATA E NON ARMATA PRESSO I PRESIDII FACENTI CAPO
ALL'ASL V.C.O. DI OMEGNA**

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)

sì no

L'appalto è riservato ai laboratori protetti

L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti

SERVIZIO DI VIGILANZA ARMATA E NON ARMATA PRESSO I PRESIDII FACENTI CAPO ALL'ASL V.C.O. DI OMEGNA

III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI**III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?** sì 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 sì no

SERVIZIO DI VIGILANZA ARMATA E NON ARMATA PRESSO I PRESIDII FACENTI CAPO ALL'ASL V.C.O. DI OMEGNA

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura

<input checked="" type="radio"/> Aperta	
<input type="radio"/> Ristretta	
<input type="radio"/> Ristretta accelerata	Giustificazione della procedura accelerata:
<input type="radio"/> Negoziata	<p>Sono già stati scelti candidati?</p> <p><input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no</p> <p>In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3) Altre informazioni</p>
<input type="radio"/> Negoziata accelerata	Giustificazione della procedura accelerata:
<input type="radio"/> 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	
<i>oppure</i> 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

SERVIZIO DI VIGILANZA ARMATA E NON ARMATA PRESSO I PRESIDII FACENTI CAPO ALL'ASL V.C.O. DI OMEGNA

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

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

Prezzo più basso

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, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche

Criteria	Ponderazione	Criteria	Ponderazione
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica

sì no

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)
 N° . GARA CIG

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto

sì no

In caso affermativo,

<input type="radio"/> Avviso di preinformazione	<input type="radio"/> Avviso relativo al profilo di committente
Numero dell'avviso nella GU:	del (gg/mm/aaaa)
<input type="radio"/> Altre pubblicazioni precedenti (se del caso)	

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: 31/01/2011 (gg/mm/aaaa) Ora: 12:00
Documenti a pagamento <input checked="" type="radio"/> sì <input type="radio"/> no In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre): 0.01 Moneta: EUR Condizioni e modalità di pagamento: Stessa data documenti anche per disponibilità a fornire chiarimenti. Richiesta forma scritta anche a mezzo fax o e-mail. Costo gratuito: invio documenti di gara a mezzo e-mail.

SERVIZIO DI VIGILANZA ARMATA E NON ARMATA PRESSO I PRESIDII FACENTI CAPO ALL'ASL V.C.O. DI OMEGNA**IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione**

Data: 10/02/2011 (gg/mm/aaaa) Ora: 12:00

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	MT	NL	PL	PT	SK	SL	FI	SV
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>																	

Altro:

IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedura aperta)

Fino al: (gg/mm/aaaa)

oppure periodo in mesi:

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

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte

Data: 24/02/2011 (gg/mm/aaaa) Ora: 09:30

Luogo (se del caso): Sala Riunioni Direzione-Via Mazzini,117-Omegna

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso)

 sì no

Con diritto di intervento: offerenti ovvero legali rappresentanti offerenti, purchè muniti di delega rilasciata da abilitato ad impegnare offerente medesimo.-

SERVIZIO DI VIGILANZA ARMATA E NON ARMATA PRESSO I PRESIDII FACENTI CAPO ALL'ASL V.C.O. DI OMEGNA**SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI****VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO** *(se del caso)*

sì 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

sì no

In caso affermativo, indicare il progetto e/o programma:

VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI *(se del caso)*

Si procederà anche in presenza di una sola offerta valida, ove ritenuta conveniente per prezzo e contenuto tecnico. Per informazioni amministrative rivolgersi a SOC Forniture e Logistica - tel. 0323-868155. Responsabile del Procedimento ai sensi dell'art. 10 D.Lgs. n. 163/2006 Dott. Federico Bonisoli. Determinazione a contrarre n.....del-Per informazioni tecniche e sopralluogo rivolgersi al Signor Carlo Martinis - SOC Forniture e Logistica - Tel. 0324/491350.

VI.4) PROCEDURE DI RICORSO**VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso**

Denominazione ufficiale: **TRIBUNALE AMMINISTRATIVO REGIONALE PER IL PIEMONTE**

Indirizzo postale: **CORSO STATI UNITI,45**

Città: **TORINO** Codice postale: **10129**

Paese: **Italia** Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo Internet (URL):

Organismo responsabile delle procedure di mediazione *(se del caso)*

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città: Codice postale:

Paese: Telefono:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo Internet (URL):

VI.4.2) Presentazione del ricorso *(compilare il punto VI.4.2 oppure, all'occorrenza, il punto VI.4.3)*

Informazioni precise sui termini di presentazione del ricorso:

**SERVIZIO DI VIGILANZA ARMATA E NON ARMATA PRESSO I PRESIDII FACENTI CAPO
ALL'ASL V.C.O. DI OMEGNA**

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

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice
postale:

Paese:

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:*La data d'invio sarà automaticamente aggiornata quando l'avviso verrà inviato per la pubblicazione*

SERVIZIO DI VIGILANZA ARMATA E NON ARMATA PRESSO I PRESIDII FACENTI CAPO ALL'ASL V.C.O. DI OMEGNA

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:

Telefono:

All'attenzione di:

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:

Telefono:

All'attenzione di:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

III) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO AI QUALI INVIARE LE OFFERTE/DOMANDE DI PARTECIPAZIONEDenominazione ufficiale: [AZIENDA SANITARIA LOCALE ASL VCO](#)Indirizzo postale: [VIA MAZZINI 117](#)Città: [OMEGNA](#)Codice postale: [28887](#)Paese: [Italia](#)**Punti di contatto:** [UFFICIO PROTOCOLLO](#)Telefono: [0323868393](#)

All'attenzione di:

Posta elettronica: protocolloasl@actaliscertymail.itFax: [0323643020](#)Indirizzo Internet (URL): <http://www.aslvco.it>

