

## AVVISO DI GARA

### SEZIONE I : AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

#### I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZO E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale Azienda Ospedaliera Pugliese Ciaccio Catanzaro		
Indirizzo postale Via Vinicio Cortese, 10		
Città Catanzaro	Codice postale 88100	Paese ITALIA
Punti di contatto Ufficio Provveditorato All'attenzione di Caglioti Cinzia		Telefono +390961883650
Posta elettronica		Fax +390961883505 - +390961883588
Indirizzi internet Indirizzo dell'amministrazione aggiudicatrice (URL) <a href="http://www.aocatanzaro.it">www.aocatanzaro.it</a> Indirizzo del profilo di committente		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso

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

Il capitolato d'onere 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

Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a

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

#### I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITA'

Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale  
 Agenzia / ufficio nazionale o federale  
 Autorità regionale o locale  
 Agenzia / ufficio regionale o locale  
 Organismo di diritto pubblico  
 Istituzione / agenzia europea o organizzazione internazionale  
 Altro : Azienda Ospedaliera

Servizi generali delle amministrazioni pubbliche  
 Difesa  
 Ordine e sicurezza pubblica  
 Ambiente  
 Affari economici e finanziari  
 Salute  
 Abitazioni e assetto territoriale  
 Protezione sociale  
 Ricreazione, cultura e religione  
 Istruzione  
 Altro (specificare):

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici SI  NO

## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

### II.1) DESCRIZIONE

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

PROCEDURA APERTA PER AFFIDAMENTO SERVIZIO DI MANUTENZIONE ED ASSISTENZA TECNICA DI FOTOCOPIATRICI, PERSONAL COMPUTER, STAMPANTI, MONITORS, FAX E TELEFAX , FORNITURA E POSA IN OPERA DI TONER, CARTUCCE, TAMBURI E DEVELOPER E MATERIALE DI CONSUMO PER MACCHINE DA UFFICIO. AZIENDA OSPEDALIERA PUGLIESE CIACCIO.

<input type="checkbox"/> II.1.2.a) Tipo di appalto di lavori	<input checked="" type="checkbox"/> II.1.2.b) Tipo di appalto di forniture	<input type="checkbox"/> II.1.2.c) Tipo di appalto di servizi
<input type="checkbox"/> Esecuzione	<input checked="" type="checkbox"/> Acquisto	Categoria di servizi:
<input type="checkbox"/> Progettazione ed esecuzione	<input type="checkbox"/> Leasing	
<input type="checkbox"/> Esecuzione con qualsiasi mezzo di opera conforme ai requisiti	<input type="checkbox"/> Noleggio	<i>(per le categorie di servizi 1-27, si veda l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)</i>
	<input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto	
	<input type="checkbox"/> Misto	

Sito o luogo principale dei lavori / di consegna / di esecuzione: Azienda Ospedaliera Pugliese Ciaccio. Area Acquisizione Beni e Servizi  
Via Vinicio Cortese, 10. 88100 CATANZARO.  
Codice NUTS:

II.1.3) L'avviso riguarda

Un appalto pubblico  
 L'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA)  
 L'istituzione di un accordo quadro

II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro

Accordo quadro con diversi operatori  Accordo quadro con un unico operatore

Numero di partecipanti all'accordo quadro:  
Numero massimo di partecipanti all'accordo quadro:

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

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

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

Valore stimato IVA esclusa:

Oppure valore tra:    e:

Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se possibile)

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

PROCEDURA APERTA PER AFFIDAMENTO SERVIZIO DI MANUTENZIONE ED ASSISTENZA TECNICA DI FOTOCOPIATRICI, PERSONAL COMPUTER, STAMPANTI, MONITORS, FAX E TELEFAX , FORNITURA E POSA IN OPERA DI TONER, CARTUCCE, TAMBURI E DEVELOPER E MATERIALE DI CONSUMO PER MACCHINE DA UFFICIO. AZIENDA OSPEDALIERA PUGLIESE CIACCIO.

II.1.6) CPV

	CPV	CPV supplementare
Oggetto principale	30125100 Cartucce di toner	
Oggetti complementari		

II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) ?    SI     NO

II.1.8) Divisione in lotti SI [ ] NO [x]

Le offerte vanno presentate per  
un solo lotto [ ] uno o più lotti [ ] tutti i lotti [ ]

II.1.9) Ammissibilità di varianti SI [ ] NO [ ]

## II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

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

COME DA DISCIPLINARE DI GARA

Valore stimato IVA esclusa: 630500 EUR

Oppure valore tra: e:

II.2.2) Opzioni (eventuali) SI [ ] NO [x]

Descrizione delle opzioni

Calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni (dall'aggiudicazione dell'appalto)

in mesi: o in giorni:

Numero di rinnovi possibile: oppure tra: e:

Appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi

in mesi: o in giorni:

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

O: Periodo in mesi: 36 o in giorni:

O: data di inizio (gg/mm/aaaa):

data di conclusione (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

AI SENSI DEGLI ARTT. 75 E 113 DEL D.LGS. 163/2006 E S.M.I.

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

FONDI AZIENDALI

#### III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di operatori economici aggiudicatario dell'appalto

AI SENSI DELL'ART. 37 DEL D.LGS 163/2006 E S.M.I.

#### III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto SI [ ] NO [x]

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 alle prescrizioni:

AI SENSI DEGLI ARTT. 34,35,36,38 E 39 DEL D.LGS. 163/2006 E S.M.I.

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

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità alle prescrizioni: Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti:

AI SENSI DELL'ART. 41 COMMA 1 LETTERA C) DEL D.LGS. 163/2006 E S.M.I. il fatturato globale d'impresa non inferiore a euro 300.000,00 nell'ultimo triennio (2007-2008-2009) di cui: euro 200.000,00 per forniture ed euro 100.000,00 per manutenzione.

#### III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità alle prescrizioni: Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti:

Art. 42 comma 1 lett. a) dell'appena richiamato D.Lgs.n°163/2006 e s.m.i. contenente l'elenco dei principali servizi o forniture prestati negli ultimi tre anni (2007-2008-2009); La ditta concorrente dovrà indicare almeno un Ente pubblico o privato in cui siano state effettuate la fornitura e la manutenzione dei prodotti oggetto di gara per un ammontare complessivo nel triennio considerato di euro 300.000,00.

#### III.2.4) Appalti riservati SI [ ] NO [x]

Il contratto è riservato ai laboratori protetti [ ]

L'esecuzione del contratto è riservato 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 [ ]

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

Ristretta

Ristretta accelerata Giustificazione della procedura accelerata:

Negoziata Sono già stati scelti i candidati ? SI  NO   
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 sul numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta (procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)

Numero previsto di operatori:

OPPURE numero minimo previsto: 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 SI  NO

### IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

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

Prezzo più basso

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

Criteri	Ponderazione
---------	--------------

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica SI  NO

Ulteriori informazioni sull'asta elettronica:

#### IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice

442/2010

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto SI  NO

In caso affermativo

Avviso di preinformazione  Avviso relativo al profilo di committente

Numero dell'avviso nella GU: del (gg/mm/aaaa):

Altre pubblicazioni precedenti

Numero dell'avviso nella GU: del (gg/mm/aaaa):

IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare oppure il documento descrittivo

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

Data (gg/mm/aaaa): 23/07/2010 Ora: 13:00

Documenti a pagamento SI  NO

Prezzo:

Condizioni e modalità di pagamento:

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

Data (gg/mm/aaaa): 02/08/2010 Ora: 13:00

IV.3.5) Data di spedizione degli inviti a presentare offerte o a partecipare ai candidati prescelti:

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

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

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte:

Data (gg/mm/aaaa): 15/09/2010 Ora: 10:30

Luogo: Azienda Ospedaliera "Pugliese - Ciaccio" - Area Acquisizione Beni e Servizi -

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte SI  NO

Sono ammessi a prendere parte all'apertura dei plichi di gara e delle offerte i titolari e/o i Legali Rappresentanti dei concorrenti, ovvero soggetti muniti di specifica delega loro conferita dai suddetti Legali Rappresentanti.

## SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO SI [ ] NO [x]

Indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:

VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI DELL'UE SI [ ] NO [x]

Indicare il progetto/programma ed eventuali riferimenti utili:

### VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI

N. GARA [543775] - N. CIG [048884714E] L'aggiudicazione della fornitura avverrà anche in presenza di una sola offerta, purchè valida e ritenuta conveniente. Parimenti l'Azienda si riserva la possibilità motivata di non procedere ad alcuna aggiudicazione, senza che la ditta possa vantare alcun diritto.

### VI.4) PROCEDURE DI RICORSO

VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale TAR CALABRIA		
Indirizzo postale Via De Gasperi Alcide, 76		
Città Catanzaro	Codice postale 88100	Paese ITALIA
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo Internet (URL)	Fax	

Organismo responsabile delle procedure di mediazione

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



Indirizzo postale		
Città	Codice postale	Paese
Posta elettronica	Telefono	
Indirizzo Internet (URL)	Fax	

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO (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		
Indirizzo postale		
Città	Codice postale	Paese
Punti di contatto All'attenzione di	Telefono	
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 All'attenzione di	Telefono	
Posta elettronica	Fax	
Indirizzo Internet (URL)		

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

Denominazione ufficiale Azienda Ospedaliera Pugliese ? Ciaccio. Area Acquisizione Beni E Servizi Ufficio Protocollo Generale.		
Indirizzo postale Via Vinicio Cortese, 10		
Città Catanzaro	Codice postale 88100	Paese ITALIA
Punti di contatto Area Acquisizione Beni E Servizi All'attenzione di Sig.ra Cinzia Caglioti	Telefono +390961883650	
Posta elettronica	Fax +390961883505 +390961883588	
Indirizzo Internet (URL) www.aocatanzaro.it		



