



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta Ufficiale dell'Unione europea

2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo

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

Fax: (352) 29 29 42 670

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

BANDO DI GARA

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA		
Indirizzo postale: Via R. Paolini 47		
Città: PESCARA	Codice postale: 65100	Paese: PE
Punti di contatto: Servizio Tecnico Patrimoniale All'attenzione di: Ing. Vincenzo Lo Mele		Telefono: +390854253106/3108
Posta elettronica: luisa.evangelista@ausl.pe.it ; vincenzo.lomele@ausl.pe.it		Fax: +390854253100/3134
Indirizzo(i) internet (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL): Profilo di committente (URL): www.ausl.pe.it		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:	<input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare 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 allegato A.I</i>
Le offerte e le domande di partecipazione vanno inviate a:	<input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare allegato A.I</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"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche
<input type="checkbox"/> Agenzia/Ufficio nazionale o federale	<input type="checkbox"/> Difesa
<input type="checkbox"/> Autorità regionale o locale	<input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza
<input type="checkbox"/> Agenzia/Ufficio regionale o locale	<input type="checkbox"/> Ambiente
<input checked="" type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico	<input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari
<input type="checkbox"/> Istituzione/Agenzia europea o organizzazione internazionale	<input checked="" type="checkbox"/> Salute
<input type="checkbox"/> Altro (<i>Specificare</i>): Azienda Sanitaria Locale	<input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriali
	<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 no

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE:

<p>“Progettazione e realizzazione dei lavori di ristrutturazione del Presidio Ospedaliero di Pescara ”Santo Spirito”, nonché fornitura di attrezzature ed apparecchiature ospedaliere, sulla base di progettazione preliminare” (appalto integrato ex art.53, comma 2, lett.c) D. Lgs. n.163/2006)</p> <p>CIG 582649716E - CUP G21E14000030008.</p>		
<p>II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi <i>(Scegliere una sola categoria – lavori, forniture o servizi – che corrisponde maggiormente all’oggetto specifico dell’appalto o degli acquisti)</i></p>		
<p>(a) Lavori <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Esecuzione <input type="checkbox"/></p> <p>Progettazione ed esecuzione <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Realizzazione con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/></p>	<p>(b) Forniture <input type="checkbox"/></p> <p>Acquisto <input type="checkbox"/></p> <p>Leasing <input type="checkbox"/></p> <p>Noleggio <input type="checkbox"/></p> <p>Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/></p> <p>Misto <input type="checkbox"/></p>	<p>(c) Servizi <input type="checkbox"/></p> <p>Categoria di servizi: N.</p> <p><i>Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE</i></p>
<p>Sito e luogo principale dei lavori: Pescara _____ _____</p> <p>Codice NUTS ITF13</p>	<p>Luogo principale di consegna: _____ _____</p> <p>Codice NUTS <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>Luogo principale di esecuzione: Codice NUTS <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>
<p>II.1.3) L'Avviso riguarda:</p> <p>un appalto pubblico <input checked="" type="checkbox"/> L'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione <input type="checkbox"/></p> <p>L'istituzione di un accordo quadro <input type="checkbox"/></p>		
<p>II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso):</p>		
<p>Accordo quadro con diversi operatori <input type="checkbox"/></p> <p>Numero <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> o, se del caso, numero massimo <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> di partecipanti all'accordo quadro previsto</p>	<p>Accordo quadro con un unico operatore <input type="checkbox"/></p>	
<p>Durata dell'accordo quadro: periodo in anni: <input type="text"/><input type="text"/> o mesi: <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>Giustificazione dell'accordo quadro con una durata superiore a quattro anni: _____ _____ _____</p>		

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 a valore degli appalti da aggiudicare (se possibile)

II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti
 I lavori oggetto dell'appalto consistono nella progettazione definitiva ed esecutiva, nel coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e nell'esecuzione dei lavori di reingegnerizzazione e messa a norma del P.O. di Pescara Ospedale Santo Spirito nonché nella fornitura di attrezzature ed apparecchiature ospedaliere, sulla base di progetto preliminare.

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se presente)
Oggetto Principale	45215141	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
Oggetti complementari	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/>

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
 (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)

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)

L'importo complessivo dell'appalto è pari ad € 11.154.154,93;
 Importo complessivo Lavori Euro 7.676.100,00 (soggetto a ribasso);
 Importo spese progettuali: Euro 604.154,93 (soggetto a ribasso) comprendendo la progettazione della sicurezza, di cui Euro 243.846,42 per la progettazione definitiva ed Euro 360.308,51 per quella esecutiva.
 Oneri per la sicurezza Lavori (non soggetti a ribasso) Euro 284.500,00;
 Importo Attrezzature ed apparecchiature Euro 2.585.000,00 (soggetto a ribasso);
 Oneri per la sicurezza attrezzature ed apparecchiature (non soggetti a ribasso) Euro 4.400,00;
 Importo complessivo appalto soggetto a ribasso Euro 10.865.254,93.
 Tutti gli importi sono da intendersi IVA ed oneri di legge esclusi.

CATEGORIE DI LAVORI comprese nell'intervento:

Categoria prevalente	OG1	classifica V	importo lavori	€ 3.885.026,00
Categoria scorporabile e Subappaltabile	OG11	classifica IV bis	importo lavori	€ 3.382574,00
Categoria scorporabile e subappaltabile	OS5	classifica III	importo lavori	€723.000,00

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre) Moneta: _____

Oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____

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**

Pena l'esclusione dalla gara, ciascun concorrente (impresa singola/RTI/Consorzio) deve soddisfare, ai sensi di quanto stabilito nel Disciplinare di gara, le seguenti condizioni:

- a) iscrizione per attività del presente appalto nel registro delle imprese o in uno dei registri professionali o commerciali dello Stato di residenza, se si tratta di uno Stato dell'UE, in conformità di quanto previsto dall'art. 39, D.Lgs. n.163/2006 e s.m.i.;
- b) non sussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 38 D.Lgs. n.163/2006 e s.m.i.;
- c) assenza di partecipazione plurima ex artt. 36, comma 5 e 37, comma 7, D. Lgs. n.163/2006.

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

- a) Attestato di qualificazione rilasciato da una SOA autorizzata in corsi di validità per le classi e le categorie di cui al Disciplinare di gara; b) possesso in capo ai soggetti incaricati della progettazione dei requisiti economici di cui al Disciplinare di gara.

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) Attestato di qualificazione rilasciato da una SOA autorizzata in corsi di validità per le classi e le categorie di cui al Disciplinare di gara; b) possesso in capo ai soggetti incaricati della progettazione dei requisiti tecnici di cui al Disciplinare di gara.

Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti
(se del caso)

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**

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	<input checked="" type="checkbox"/>
Ristretta	<input type="checkbox"/>
Ristretta accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata:
Negoziata	<input type="checkbox"/> Sono già stati scelti 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:
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="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Oppure numero minimo previsto	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e, se del caso, numero massimo <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
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 <i>(procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)</i>	
Ricorso ad una procedura in più fasi al fine di ridurre il numero di soluzioni da discutere o di offerte da negoziare si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE:

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione <i>(contrassegnare le caselle pertinenti)</i>			
Prezzo più basso	<input type="checkbox"/>		
<i>Oppure</i>			
Offerta economicamente più vantaggiosa	<input checked="" type="checkbox"/>		
<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>		
<input type="checkbox"/>	Criteri indicati nel Disciplinare di Gara		
Criteri	Ponderazione	Criteri	Ponderazione
1. _____	_____	1. _____	_____
2. _____	_____	2. _____	_____
3. _____	_____	3. _____	_____
4. _____	_____	4. _____	_____
5. _____	_____	5. _____	_____

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/> <hr/>	

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO:

IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dell'amministrazione aggiudicatrice <i>(se del caso)</i>	
<hr/>	
IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	
In caso affermativo:	<input type="checkbox"/>
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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> del <input type="text"/> / <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> del <input type="text"/> / <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> del <input type="text"/> / <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 (ad accezione 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 la cifra): _____ Moneta _____

Condizioni e modalità di pagamento: _____

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

Data: 10/11/2014

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

Altra: _____

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

Data: // (gg/mm/aaaa)

Oppure periodo in mesi : o giorni 270 (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

IV.3.8 Modalità di apertura delle offerte

Data: 13/11/2014

Ora: 09:30

Luogo (se del caso) _____

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso) si no

Legali rappresentanti delle imprese od altri soggetti da essi delegati.

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO <i>(se del caso)</i>			si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
In caso affermativo , indicare il progetto/programma:			

VI.3) Informazioni complementari (se del caso)			
Ciascun offerente è tenuto all'effettuazione di apposito sopralluogo presso il sito relativo all'esecuzione dell'appalto.			
Eventuali modifiche alla documentazione di gara e/o chiarimenti verranno pubblicati sul sito aziendale www.ausl.pe.it , link "gare e appalti" – Servizio Tecnico Patrimoniale.			
Per eventuali controversie faranno fede i documenti allegati, quali parti integranti e sostanziali, alla delibera di indizione.			
VI.4) PROCEDURE DI RICORSO			
VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso			
Denominazione ufficiale: Tribunale Amministrativo Regionale Abruzzo			
Indirizzo postale: Via Antonio Lo Feudo			
Città: Pescara	Codice postale: 65129	Paese: ITALIA	
Posta elettronica:	Telefono:		
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) Prestazione di ricorso <i>(compilare il punto VI.4.2 OPPURE, all'occorrenza, il punto VI.4.3)</i>			
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: 01/09/2014			

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:		
Indirizzo postale:		
Città:	Codice postale:	Paese:
Punti di contatto: All'attenzione di:	Telefono:	
Posta elettronica:	Fax:	
Indirizzo internet (URL):		