

BANDO DI GARA D'APPALTO (SOTTO SOGLIA COMUNITARIA)

LAVORI
 FORNITURE
 SERVIZI

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE**I.1) DENOMINAZIONE E INDIRIZZO UFFICIALE DELL'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE**

Denominazione ufficiale: Azienda sanitaria della Provincia Autonoma di Bolzano	
Indirizzo: Via Lorenz Böhler, 5	
Città: Bolzano	C.A.P.:
Stato: Italia	
Punti di contatto: Comprensorio sanitario di Bolzano - Ripartizione tecnica-patrimoniale All'attenzione di	Telefono: +39 0471909028
Posta elettronica: ufficioappalti-bz@sabes.it	Fax: +39 0471909073
Indirizzi Internet (se del caso) Indirizzo generale dell'amministrazione aggiudicatrice (URL): https://www.bandi-altoadige.it Indirizzo del profilo di committente (URL): http://www.asdaa.it	
Indirizzo presso il quale è possibile ottenere ulteriori informazioni: <input checked="" type="checkbox"/> Come al punto I.1 <input type="checkbox"/> 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: <input checked="" type="checkbox"/> Come al punto I.1 <input type="checkbox"/> Altro: (completare l'allegato A.II)	
Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a: <input checked="" type="checkbox"/> Come al punto I.1 <input type="checkbox"/> Altro: (completare l'allegato A.III)	

I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

<input type="checkbox"/> Livello centrale	<input checked="" type="checkbox"/> Livello regionale/locale	<input type="checkbox"/> Istituzioni europee
<input type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico	<input type="checkbox"/> Altro:	

II.2.1) Importo dell'appalto

Importo dell'appalto	295957.73	Moneta:	EUR		
Costi per la sicurezza <i>(nel caso di appalto di lavori)</i>	5511.45	Importo a base d'asta <i>(nel caso di appalto di lavori)</i>	290446.28	Moneta:	EUR

II.2.1.1) Entità totale - Informazioni**II.3) DURATA DELL'APPALTO O TERMINE DI ESECUZIONE**

Periodo in mesi:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	o oppure in giorni:	<input type="text"/>	(dall'aggiudicazione dell'appalto)						
<i>oppure</i>	inizio:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<i>(gg/mm/aaaa)</i>				
	conclusione:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>					

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)*

Vedasi documenti di gara

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

Vedasi documenti di gara

III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

III.2.1) Indicazioni riguardanti la situazione dell'imprenditore/prestatore dei servizi o del fornitore nonché informazioni e formalità necessarie per la valutazione dei requisiti minimi di carattere economico e tecnico che questi deve possedere

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Vedasi documenti di gara

III.2.1.1) Situazione giuridica - prove richieste

Vedasi documenti di gara

III.2.1.2) Capacità economica e finanziaria - prove richieste

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Vedasi documenti di gara

III.2.1.3) Capacità tecnica - tipo di prove richieste

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Vedasi documenti di gara

III.3) CONDIZIONI RELATIVE AGLI APPALTI 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

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura		
<input checked="" type="checkbox"/> Aperta	<input type="checkbox"/> Ristretta	<input type="checkbox"/> Negoziata
<input type="checkbox"/> Appalto concorso	<input type="checkbox"/> Ristretta accelerata	<input type="checkbox"/> Negoziata accelerata

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)			
A) Prezzo più basso		<input checked="" type="checkbox"/>	
A1) Ribasso percentuale		<input type="checkbox"/>	
A2) Prezzo		<input checked="" type="checkbox"/>	
<i>oppure</i>			
B) Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai		<input type="checkbox"/>	
B1) criteri indicati di seguito		<input type="checkbox"/>	
B2) criteri enunciati nel capitolato d'oneri		<input type="checkbox"/>	
Criteria	Ponderazione	Criteria	Ponderazione
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
IV.2.2) Ricorso all'esclusione automatica delle offerte anomale			
SI. Trova applicazione l'art. 97 co. 8 del D.Lgs. n. 50/2016.			

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

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

IV.3.2) Condizioni per ottenere i documenti contrattuali e la documentazione complementare	
Disponibili fino al	
Data: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	Ora: <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
Documenti a pagamento	<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No
In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre): _____	Moneta: _____
Informazioni relative al costo:	
Condizioni e modalità di pagamento:	
IV.3.3) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione	
Data: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	Ora: <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>
IV.3.4) 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: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	

IV.3.5) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte o delle domande di partecipazione

ES CS DS DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV

Altra: _____

IV.3.6) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedure aperte)

Fino al: / / (gg/mm/aaaa)

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

IV.3.7) Modalità di apertura delle offerte

Data: / / (gg/mm/aaaa)

Ora: :

presso la sala riunioni della Ripartizione Tecnica, "piano 9"

Città (se del caso):

dell'Ospedale di Bolzano in Via Lorenz Böhler 5 - 39100 Bolzano

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

Sì No

Alle sedute pubbliche di gara può assistere il titolare o legale rappresentante del soggetto concorrente ovvero persone munite di specifica delega. In assenza di tali titoli, la partecipazione è ammessa come semplice uditore

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) Informazioni complementari *(se del caso)*

Si precisa che in fase di esecuzione l'aggiudicatario dovrà essere in grado di rilasciare l'attestato di conformità secondo la normativa vigente. (iscrizione al Registro Nazionale Gas Fluorurati ad effetto serra limitatamente ai Reg. CE n. 303/2008 e CE n. 304/2008).

VI.2) Data di spedizione del presente avviso:

2 3 / 0 5 / 2 0 1 8

(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:		
Città:	C.A.P.:	Stato:
Punti di contatto:		Telefono:
All'attenzione di		
Posta elettronica:		Fax:
Indirizzo internet amministrazione aggiudicatrice (URL):		
Indirizzo del profilo di committente (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:		
Città:	Stato:	C.A.P.:
Punti di contatto:		Telefono:
All'attenzione di		
Posta elettronica:		Fax:
Indirizzo internet amministrazione aggiudicatrice (URL):		
Indirizzo del profilo di committente (URL):		

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

Denominazione ufficiale:		
Indirizzo:		
Città:	Stato:	C.A.P.:
Punti di contatto:		Telefono:
All'attenzione di		
Posta elettronica:		Fax:
Indirizzo internet amministrazione aggiudicatrice (URL):		
Indirizzo del profilo di committente (URL):		