



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea

2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo Fax: (352) 29 29 42 670

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 Unità Sanitaria Locale N. 3 di Nuoro

Indirizzo postale: Via De Murtas n. 1

Città: Nuoro

Codice postale: 08100

Paese: Italia

Punti di contatto:

Telefono: 0784 871330

All'attenzione di: Responsabile del Procedimento Dr.ssa Rossella Daga

Posta elettronica: daga.acquisti@aslnuoro.it

Fax: 0784 38557

Indirizzo(i) internet (se del caso)

Amministrazione aggiudicatrice (*URL*): www.aslnuoro.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

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="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale | <input type="checkbox"/> Difesa |
| <input type="radio"/> Autorità regionale o locale | <input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio regionale o locale | <input type="checkbox"/> Ambiente |
| <input type="radio"/> Organismo di diritto pubblico | <input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari |
| <input type="radio"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale | <input checked="" type="checkbox"/> Salute |
| <input checked="" type="radio"/> Altro | <input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale |

(specificare): Azienda Sanitaria Locale

(specificare):

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici

- | | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> sì | <input checked="" type="radio"/> no |
|--------------------------|-------------------------------------|

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

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

Procedura ristretta accelerata per l'affidamento di servizi assicurativi

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

- Esecuzione
- Progettazione ed esecuzione
- Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici

(b) Forniture

- Acquisto
- Leasing
- Noleggio
- Acquisto a riscatto
- Misto

(c) Servizi

Categoria di servizi: N.06
(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)

Sito o luogo principale dei lavori:

Luogo principale di consegna:

Luogo principale di esecuzione:

Ambito territoriale dell'Azienda
USL N. 3 di Nuoro

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 (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

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:

oppure valore tra _____ e _____

Moneta:

Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se noti) :

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

La procedura riguarda l'affidamento, mediante procedura ristretta accelerata, di servizi assicurativi. La gara è suddivisa nei seguenti lotti:

Lotto 1) Polizza furto nei locali di pertinenza aziendale CIG 01023047EC

Lotto 2) Polizza incendio nei locali di pertinenza aziendale CIG 0102307A65

Lotto 3) Polizza infortuni categorie varie CIG 0102315102

Lotto 4) Polizza kasko su automezzi privati dei dipendenti autorizzati al loro uso per motivi di servizio CIG 010231944E

E' consentita la partecipazione alla gara e la presentazione di offerta per singoli lotti.

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

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

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)

L'importo presunto complessivo triennale è pari a € 696.958,32 così suddiviso per lotto:

- Lotto 1) Furto € 29.400,00
- Lotto 2) Incendio € 42.720,96
- Lotto 3) Infortunio € 296.282,07
- Lotto 4) Kasko € 328.555,29

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): Moneta:
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: o giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

Numero di rinnovi possibile (se del caso): o valore 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)*

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

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

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:

Possono rivolgere richiesta d'invito alla presente procedura gli operatori economici di cui agli artt. 34 e seguenti del D. Lgs N. 163/06 in possesso dei requisiti di ordine generale indicati all'art. 38 del medesimo nonché dei seguenti requisiti di ordine professionale:

1) possesso delle autorizzazioni previste dalla vigente normativa per l'esercizio dell'attività assicurativa nei rami di rischio oggetto di partecipazione alla presente procedura;

2) nel caso di concorrente italiano o di altro stato membro ma residente in Italia, possesso dell'iscrizione al registro delle imprese presso la competente C.C.I.A.A., ovvero, nel caso di concorrente di altro stato membro non residente in Italia, in uno dei registri di cui all'allegato XI C al D. Lgs. N. 163/06, per le attività assicurative nei rami di rischio oggetto di partecipazione alla presente procedura.

Il possesso dei suddetti requisiti è attestato mediante dichiarazione sostitutiva redatta in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000 N. 445, oppure secondo quanto previsto dal comma 2 dell'art. 39 del D. Lgs N. 163/06.

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 N. 445, attestante il possesso dei requisiti di capacità economica e finanziaria richiesti per la partecipazione alla procedura.

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

1) Aver realizzato in ambito UE una raccolta premi, riferita all'anno 2005, non inferiore all'importo di € 100.000.000,00 nei rami danni, ovvero, una media di raccolta premi in ambito UE, nei medesimi rami, negli esercizi 2003-2004-2005, non inferiore a € 90.000.000,00.

2) aver chiuso il bilancio degli ultimi due esercizi con un utile o almeno un pareggio.

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 N. 445, attestante il possesso dei requisiti

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

Aver prestato nel triennio 2003-2004-2005 almeno cinque servizi assicurativi a favore di

Procedura ristretta accelerata per l'affidamento di servizi assicurativi

di capacità tecnica richiesti per la partecipazione alla procedura.

aziende sanitarie nei rami di rischio oggetto della partecipazione alla presente procedura.

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

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

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura

- Aperta
- Ristretta
- Ristretta accelerata

Giustificazione della procedura accelerata:

La necessità di non interrompere, per quanto possibile, il servizio.

- Negoziata

Sono già stati scelti candidati?

- sì
- 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.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*)

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto

sì no

In caso affermativo,

Avviso di preinformazione Avviso relativo al profilo di committente

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

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: (gg/mm/aaaa) Ora:

Documenti a pagamento

sì 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: 14/01/2008 (gg/mm/aaaa)

Ora:

**IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare (se noti)
(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"/>

Altro:

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/programma:

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

Il disciplinare di gara, il capitolato d'oneri nonché tutta l'altra documentazione complementare, ivi compresi i modelli di dichiarazione, necessari alla partecipazione alla procedura, verranno pubblicati sul profilo di committente www.aslnuoro.it.

VI.4) PROCEDURE DI RICORSO

VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale: Tribunale Amministrativo Regionale della Sardegna

Indirizzo postale: Via Sassari, 17

Città: Cagliari

Codice postale: 09100

Paese: Italia

Posta elettronica:

Telefono:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

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

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Posta elettronica:

Telefono:

Fax:

Indirizzo Internet
(URL):

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:

I ricorsi avverso il presente bando possono essere presentati al TAR della Sardegna entro 60 giorni dalla pubblicazione.

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:

Fax:

Indirizzo Internet
(URL):

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO

04/12/2007 (gg/mm/aaaa)

ALLEGATO B (1)

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 1 TITOLO Assicurazione rischio furto nei locali aziendali

1) BREVE DESCRIZIONE

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	<input type="text" value="66300000"/>	

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

Importo presunto complessivo € 29.400,00

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

Moneta:

oppure valore tra

e

Moneta:

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 dal

(*gg/mm/aaaa*)

al

(*gg/mm/aaaa*)

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI

Per tutte le informazioni o i chiarimenti si rimanda alla documentazione pubblicata sul profilo di committente www.aslnuoro.it

ALLEGATO B (2)

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 2 TITOLO Assicurazione rischio incendio nei locali aziendali

1) BREVE DESCRIZIONE

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	<input type="text" value="66300000"/>	

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

Importo presunto complessivo € 42.720,96

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

Moneta:

oppure valore tra

e

Moneta:

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 dal

(gg/mm/aaaa)

al

(gg/mm/aaaa)

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI

Per tutte le informazioni o i chiarimenti si rimanda alla documentazione pubblicata sul profilo di committente www.aslnuoro.it

ALLEGATO B (3)

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 3 TITOLO Assicurazione rischio infortuni categorie varie

1) BREVE DESCRIZIONE

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	<input type="text" value="66300000"/>	

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

Importo presunto complessivo € 296.282,07

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

Moneta:

oppure valore tra e

Moneta:

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 dal (gg/mm/aaaa)

al (gg/mm/aaaa)

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI

Per tutte le informazioni o i chiarimenti si rimanda alla documentazione pubblicata sul profilo di committente www.aslnuoro.it

ALLEGATO B (4)
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. 4 TITOLO Assicurazione kasko automezzi privati dipendenti autorizzati all'uso per motivi di servizio

1) BREVE DESCRIZIONE

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	<input type="text" value="66300000"/>	

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

Importo presunto complessivo € 328.555,29

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

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 dal *(gg/mm/aaaa)*
al *(gg/mm/aaaa)*

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI

Per tutte le informazioni o i chiarimenti si rimanda alla documentazione pubblicata sul profilo di committente www.aslnuoro.it