PROCEDURA APERTA AFFIDAMENTO SERVIZIO FACCHINAGGIO E TRASPORTI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA DI NUORO CIG 0598984939 - C.U.P. H69E10000920002

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 di Nuoro		
Indirizzo postale:	Via De Murtas n. 1		
Città:	Nuoro	Codice postale:	08100
Paese:	Italia		
Punti di contatto:		Telefono:	0784 240706
All'attenzione di:	Responsabile del Procedimento Dott. Franco Luigi Filia		
Posta elettronica:	filia.acquisti@aslnuoro.it	Fax:	0784 38557

Indirizzo(i) internet *(se del caso)*

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

Profilo di committente *(URL):* http://www.aslnuoro.it

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

PROCEDURA APERTA AFFIDAMENTO SERVIZIO FACCHINAGGIO E TRASPORTI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA DI NUORO CIG 0598984939 - C.U.P. H69E10000920002

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

- ○ 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 *(specificare):* azienda sanitaria

- ○ Servizi generali delle amministrazioni pubbliche
- ○ Difesa
- ○ Ordine pubblico e sicurezza
- ○ 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:

○ sì ◉ no

PROCEDURA APERTA AFFIDAMENTO SERVIZIO FACCHINAGGIO E TRASPORTI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA DI NUORO CIG 0598984939 - C.U.P. H69E10000920002

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

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

PROCEDURA APERTA AFFIDAMENTO SERVIZIO FACCHINAGGIO E TRASPORTI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA DI NUORO CIG 0598984939 - C.U.P. H69E10000920002

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. **20** *(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: Il servizio dovrà essere espletato presso tutte le strutture sanitarie ed amministrative ubicate nell'ambito territoriale aziendale. Durante il periodo contrattuale tali strutture potranno variare sia nella localizzazione, a seguito di trasferimenti, sia nel numero, in aumento o in diminuzione, per acquisizione o dismissione o chiusura di sedi, senza che tali circostanze possano costituire pretesto per richiedere compensi ulteriori o maggiori rispetto a quelli pattuiti all'atto dell'affidamento. Codice NUTS ITG26

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)*

○ Accordo quadro con diversi operatori Numero *o, se del caso,*numero massimo di partecipanti all'accordo quadro previsto	○ 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:

PROCEDURA APERTA AFFIDAMENTO SERVIZIO FACCHINAGGIO E TRASPORTI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA DI NUORO CIG 0598984939 - C.U.P. H69E10000920002

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 nota)*:		

PROCEDURA APERTA AFFIDAMENTO SERVIZIO FACCHINAGGIO E TRASPORTI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA DI NUORO CIG 0598984939 - C.U.P. H69E10000920002

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

Il presente capitolato ha per oggetto l'esecuzione dei servizi di facchinaggio e trasporti che questa Azienda intende affidare per un periodo di anni uno decorrenti dalla data di effettivo inizio. E' facoltà della stazione appaltante, alla scadenza del suddetto periodo contrattuale, procedere al rinnovo a favore dell'aggiudicatario del contratto iniziale, con procedura negoziata ai sensi dell'art. 57 comma 5, lett. b) del D. Lgs. N. 163/06, agli stessi patti e condizioni, per un ulteriore anno. Alla scadenza del contratto l'aggiudicatario sarà comunque tenuto alla prosecuzione del servizio per il tempo strettamente necessario all'effettivo subentro, a seguito di nuova procedura di scelta, di altro soggetto contraente.

PROCEDURA APERTA AFFIDAMENTO SERVIZIO FACCHINAGGIO E TRASPORTI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA DI NUORO CIG 0598984939 - C.U.P. H69E10000920002

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare *(se del caso)*
Oggetto principale	63100000	

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):* 540000.00		Moneta: EUR
oppure valore tra	e	Moneta:

II.2.2) Opzioni *(se del caso)*

◉ sì ○ no

In caso affermativo, descrizione delle opzioni:
vedi sopra al punto II.1.5

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):* 1	*oppure* valore tra	e
Se noto, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:		
in mesi: 12	*oppure* giorni:	(dall'aggiudicazione dell'appalto)

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

Periodo in mesi: 12	*oppure* giorni:	(dall'aggiudicazione dell'appalto)
oppure dal	*(gg/mm/aaaa)*	
al	*(gg/mm/aaaa)*	

PROCEDURA APERTA AFFIDAMENTO SERVIZIO FACCHINAGGIO E TRASPORTI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA DI NUORO CIG 0598984939 - C.U.P. H69E10000920002

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)*
L'offerta dovrà essere corredata, a pena di esclusione, dalla garanzia di cui all'art. 75 del D. L.vo N. 163/06, pari al 2% (due per cento) dell'importo complessivo del servizio (euro 540.000,00*2% = euro € 10.800,00) costituita a scelta dell'offerente da cauzione o fideiussione.

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 partecipare alla gara imprese singole, raggruppamenti temporanei e consorzi ai sensi, alle condizioni e nei limiti di quanto previsto dagli artt. 34, 35, 36 e 37 del D. L.vo N. 163/06 aventi sede in Italia, nonché concorrenti aventi sede in altri stati membri dell'Unione Europea, nel rispetto delle prescrizioni di cui all'art. 47 del D. L. vo N. 163/06 e s.m.i..
I concorrenti dovranno produrre, a pena di esclusione,
1. certificato di iscrizione al registro delle imprese o all'albo provinciale delle imprese artigiane, tenuti presso la competente C.C.I.A.A., in originale (o copia fotostatica, recante la dicitura "copia conforme all'originale", sottoscritta dal legale rappresentante ed accompagnata da copia del documento di identità dello stesso) o, nel caso di concorrenti costituiti da imprese associate o da associarsi, più certificati (o fotocopie sottoscritte dai legali rappresentanti ed accompagnate da copie di documenti di identità degli stessi), esclusivamente, pena l'esclusione dalla gara, per attività di facchinaggio ai sensi della Legge N. 57/2001 e del D.M. 30.06.2003 N. 221. In luogo del predetto certificato è possibile produrre una dichiarazione sostitutiva, resa i sensi del D.P.R. 445/2000, indicante i seguenti dati: estremi di iscrizione CCIAA con particolare riferimento al numero di iscrizione; data di iscrizione; durata della ditta/data termine; forma giuridica; elenco dei titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza; (n.b. indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza).
2. certificato di iscrizione al registro delle imprese o all'albo provinciale delle imprese artigiane, tenuti presso la competente C.C.I.A.A., in originale (o copia fotostatica, recante la dicitura "copia conforme all'originale", sottoscritta dal legale rappresentante ed accompagnata da copia del documento di identità dello stesso) o, nel caso di concorrenti costituiti da imprese associate o da associarsi, più certificati (o fotocopie sottoscritte dai legali rappresentanti ed accompagnate da copie di documenti di identità degli stessi), esclusivamente, pena l'esclusione dalla gara, per attività di trasporto di cose per conto terzi. In luogo del predetto certificato è possibile produrre una dichiarazione sostitutiva, resa i sensi del D.P.R. 445/2000, indicante i seguenti dati: estremi di iscrizione CCIAA con particolare riferimento al numero di iscrizione; data di iscrizione; durata della ditta/data termine; forma giuridica; elenco dei titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza; (n.b. indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza);
3. certificato d'iscrizione all'albo nazionale degli autotrasportatori di cose per conto terzi di cui all'art. 1 della legge 298/74 in originale (o copia fotostatica, recante la dicitura "copia conforme all'originale", sottoscritta dal legale rappresentante ed accompagnata da copia del documento di identità dello stesso) o, nel caso di concorrenti costituiti da imprese associate o da associarsi, più certificati (o fotocopie sottoscritte dai legali rappresentanti ed accompagnate da copie di documenti di identità degli stessi);
L'avvalimento è consentito nelle forme ed alle condizioni stabilite dall'art. 49 del D. Lgs. N. 163/06 e s.m.i.. In tal caso il concorrente dovrà allegare la documentazione indicata nel comma 2 del richiamato art. 49 e meglio identificata nel disciplinare di gara (punto 10) al quale si rimanda.

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

PROCEDURA APERTA AFFIDAMENTO SERVIZIO FACCHINAGGIO E TRASPORTI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA DI NUORO CIG 0598984939 - C.U.P. H69E10000920002

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti *(se del caso):*
I concorrenti dovranno produrre, a pena di esclusione, una dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi del D.P.R. N. 445/2000, attestante il possesso dei seguenti requisiti di capacità economica e finanziaria, ai sensi dell'art. 41 del D. Lgs. N. 163/06: importo relativo ai servizi nel settore oggetto della gara (facchinaggio e trasporto) realizzati negli ultimi tre esercizi, intendendosi per tali quelli del triennio 2007-2008-2009 a favore di una delle amministrazioni di cui all'art. 1, comma 2, del D. Lgs. N. 165/2001.	Costituisce requisito minimo per partecipare alla presente procedura aver realizzato, nel periodo di cui sopra, singolarmente o nell'ambito di un contratto d'appalto ad esecuzione continuativa o periodica, uno o più servizi nel settore oggetto della gara, (facchinaggio e trasporto), a favore di una delle amministrazioni di cui all'art. 1, comma 2, del D. Lgs. N. 165/2001, per un importo pari ad almeno € 750.000,00 al netto dell'IVA nella misura di legge.

III.2.3) Capacità tecnica

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

PROCEDURA APERTA AFFIDAMENTO SERVIZIO FACCHINAGGIO E TRASPORTI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA DI NUORO CIG 0598984939 - C.U.P. H69E10000920002

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

PROCEDURA APERTA AFFIDAMENTO SERVIZIO FACCHINAGGIO E TRASPORTI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA DI NUORO CIG 0598984939 - C.U.P. H69E10000920002

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 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.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

PROCEDURA APERTA AFFIDAMENTO SERVIZIO FACCHINAGGIO E TRASPORTI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA DI NUORO CIG 0598984939 - C.U.P. H69E10000920002

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

Criteri	Ponderazione	Criteri	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:	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:

PROCEDURA APERTA AFFIDAMENTO SERVIZIO FACCHINAGGIO E TRASPORTI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA DI NUORO CIG 0598984939 - C.U.P. H69E10000920002

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

Data: 25/01/2011 *(gg/mm/aaaa)* Ora: 14:00

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
○	○	○	○	○	○	○	○	◉	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

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: 26/01/2011 *(gg/mm/aaaa)* Ora: 09:00

Luogo *(se del caso):* Uffici del Servizio Provveditorato Risorse Materiali dell'Azienda Sanitaria di Nuoro ubicati in Via De Murtas N. 1 08100 Nuoro

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

◉ sì ○ no

I legali rappresentanti dei concorrenti, ovvero soggetti, uno per ogni concorrente, muniti di specifica delega loro conferita dai suddetti legali rappresentanti.

PROCEDURA APERTA AFFIDAMENTO SERVIZIO FACCHINAGGIO E TRASPORTI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA DI NUORO CIG 0598984939 - C.U.P. H69E10000920002

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)*

Tutta la documentazione di gara, capitolato speciale d'appalto, disciplinare di gara e relativi allegati, D.U.V.R.I., è pubblicata e disponibile sul profilo di committente http://www.aslnuoro.it. e ad essa si rimanda integralmente per quanto attiene a tutti gli aspetti (informazioni, modalità, condizioni, termini di partecipazione, documentazione ecc.) relativi alla procedura non disciplinati nel presente bando. L'aggiudicatario dovrà, pena la revoca dell'affidamento, conformarsi alle disposizioni in materia di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13 agosto 2010 N. 136.
Il C.U.P. della presente procedura è il seguente: H69E10000920002.
L'Azienda si riserva la facoltà di sospendere la gara, di non aggiudicarla, ovvero di aggiudicarla anche in caso di una sola offerta valida, purchè ritenuta congrua e conveniente.
Si fa presente che, a seguito della prevista attuazione di processi di scorporo di alcune strutture ospedaliere dalle rispettive attuali aziende sanitarie e dalla conseguente costituzione di nuove aziende ospedaliere autonome, ai sensi del comma 6 dell'articolo 12 della L.R. 3 agosto 2009 N. 3, l'aggiudicatario potrà essere tenuto a rendere i servizi di cui al presente capitolato non più nei confronti di un unico soggetto, questa Azienda Sanitaria, bensì, a mezzo divisione del contratto originario, a due soggetti distinti, ovvero la medesima Azienda Sanitaria e la costituenda Azienda Ospedaliera San Francesco – C. Zonchello, agli stessi patti e condizioni e con le forme e gli adempimenti che a suo tempo verranno comunicati.
Tale mutamento soggettivo non potrà in nessun caso costituire presupposto per richiedere nuovi, ulteriori o maggiorati compensi rispetto a quelli pattuiti con l'affidamento originario.

VI.4) PROCEDURE DI RICORSO

VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città: Codice postale:

Paese: 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)*

PROCEDURA APERTA AFFIDAMENTO SERVIZIO FACCHINAGGIO E TRASPORTI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA DI NUORO CIG 0598984939 - C.U.P. H69E10000920002

Informazioni precise sui termini di presentazione del ricorso:

PROCEDURA APERTA AFFIDAMENTO SERVIZIO FACCHINAGGIO E TRASPORTI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA DI NUORO CIG 0598984939 - C.U.P. H69E10000920002

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:

02/12/2010 (gg/mm/aaaa)

PROCEDURA APERTA AFFIDAMENTO SERVIZIO FACCHINAGGIO E TRASPORTI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA DI NUORO CIG 0598984939 - C.U.P. H69E10000920002

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 PARTECIPAZIONE

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città: Codice postale:

Paese:

Punti di contatto: Telefono:

All'attenzione di:

Posta elettronica: Fax:

Indirizzo Internet (URL):

PROCEDURA APERTA AFFIDAMENTO SERVIZIO FACCHINAGGIO E TRASPORTI NELLE STRUTTURE OSPEDALIERE E TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANITARIA DI NUORO CIG 0598984939 - C.U.P. H69E10000920002

ALLEGATO B (1)

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. TITOLO

1) BREVE DESCRIZIONE

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

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:	*oppure* giorni:	(dall'aggiudicazione dell'appalto)
oppure dal	*(gg/mm/aaaa)*	
al	*(gg/mm/aaaa)*	

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI