

AFFIDAMENTO QUINQUENNALE DI SERVIZI DI GESTIONE DEL POLO RIABILITATIVO DI VIA ISOCRATE 19 A MILANO



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 OSPEDALIERA ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI

Indirizzo postale: PIAZZA CARDINAL FERRARI 1

Città: MILANO Codice postale: 20122

Paese: Italia

Punti di contatto: UOC GESTIONE DEGLI APPROVVIGIONAMENTI E DEI SERVIZI ECONOMICI Telefono: 0258296432-212

All'attenzione di: Dott. Giordano Repossi

Posta elettronica: approvvigionamenti@gpini.it Fax: 0258296217

Indirizzo(i) internet (se del caso)

Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.gpini.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

AFFIDAMENTO QUINQUENNALE DI SERVIZI DI GESTIONE DEL POLO RIABILITATIVO DI VIA ISOCRATE 19 A MILANO

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 ospedaliera

(specificare):

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici

- sì no

AFFIDAMENTO QUINQUENNALE DI SERVIZI DI GESTIONE DEL POLO RIABILITATIVO DI VIA ISOCRATE 19 A MILANO

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

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

AFFIDAMENTO QUINQUENNALE DI SERVIZI DI GESTIONE DEL POLO RIABILITATIVO DI VIA ISOCRATE 19 A MILANO

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.25
(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:

MILANO

Codice NUTS ITC45

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 nota) :

**AFFIDAMENTO QUINQUENNALE DI SERVIZI DI GESTIONE DEL POLO RIABILITATIVO
DI VIA ISOCRATE 19 A MILANO**

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

GARA A PROCEDURA APERTA INDETTA CON DELIBERAZIONE N. 198 DEL 18 LUGLIO 2008, AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D.LGS. N. 163/2006 PER L'AFFIDAMENTO QUINQUENNALE DI SERVIZI DI GESTIONE DEL POLO RIABILITATIVO DI VIA ISOCRATE 19 A MILANO

AFFIDAMENTO QUINQUENNALE DI SERVIZI DI GESTIONE DEL POLO RIABILITATIVO DI VIA ISOCRATE 19 A MILANO

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	85100000	
Oggetti complementari	85141200	
	85312500	

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)

IMPORTO TOTALE PRESUNTO PER TUTTA LA DURATA CONTRATTUALE, IVA ESCLUSA E COMPRESI € 109.186,50.= RELATIVI A ONERI PER LA SICUREZZA, NON SOGGETTI A RIBASSO D'ASTA

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 11718865.00

Moneta: EUR

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: oppure giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

Numero di rinnovi possibile (se del caso): oppure valore tra e

Se noto, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:

in mesi: oppure giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

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

Periodo in mesi: 60 oppure giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure dal (gg/mm/aaaa)

al (gg/mm/aaaa)

AFFIDAMENTO QUINQUENNALE DI SERVIZI DI GESTIONE DEL POLO RIABILITATIVO DI VIA ISOCRATE 19 A MILANO

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)

VEDI DISCIPLINARE DI GARA

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

MEZZI PROPRI DI BILANCIO

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

VEDI DISCIPLINARE DI GARA

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:

VEDI DISCIPLINARE DI GARA

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

VEDI DISCIPLINARE DI GARA

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

VEDI DISCIPLINARE DI GARA

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

VEDI DISCIPLINARE DI GARA

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

AFFIDAMENTO QUINQUENNALE DI SERVIZI DI GESTIONE DEL POLO RIABILITATIVO DI VIA ISOCRATE 19 A MILANO

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:

DGR 16/12/2004 N. 7/19883 E DGR 06/08/1998 N. 6/38133 REGIONE LOMBARDIA

III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio

sì no

AFFIDAMENTO QUINQUENNALE DI SERVIZI DI GESTIONE DEL POLO RIABILITATIVO DI VIA ISOCRATE 19 A MILANO

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura

Aperta

Ristretta

Ristretta accelerata

Negoziata

Giustificazione della procedura accelerata:

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

AFFIDAMENTO QUINQUENNALE DI SERVIZI DI GESTIONE DEL POLO RIABILITATIVO DI VIA ISOCRATE 19 A MILANO

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. PROGETTAZIONE E ORGANIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' DI DIREZIONE E COORDINAMENTO DEI SERVIZI	5	6. PROGETTAZIONE E ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE ORDINARIA BENI IMMOBILI	5
2. PIANO FORMATIVO DEL PERSONALE	10	7. PROGETTAZIONE E ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE PORTINERIA, CENTRALINO E CENTRO GESTIONE EMERGENZE	2
3. MODALITA' DI SELEZIONE E RECLUTAMENTO DEL PERSONALE	10	8. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' NELLA GESTIONE DELLE VASCHE RIABILITATIVE	5
4. AZIONI PER IL CONTENIMENTO DEL TURN-OVER DEL PERSONALE	8	9.	
5. PROGETTAZIONE E ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI ASSISTENZIALI	15	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)
50/2005/40

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:

AFFIDAMENTO QUINQUENNALE DI SERVIZI DI GESTIONE DEL POLO RIABILITATIVO DI VIA ISOCRATE 19 A MILANO

Documenti a pagamento

sì

no

In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre):

Moneta:

Condizioni e modalità di pagamento:

AFFIDAMENTO QUINQUENNALE DI SERVIZI DI GESTIONE DEL POLO RIABILITATIVO DI VIA ISOCRATE 19 A MILANO

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

Data: 30/09/2008 (gg/mm/aaaa)

Ora: 12:00

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"/>

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: 30/09/2008 (gg/mm/aaaa) Ora: 14:00

Luogo (se del caso): AULA B - AZIENDA OSPEDALIERA ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI - PIAZZA CARDINAL FERRARI 1 - MILANO

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

sì

no

VEDI DISCIPLINARE DI GARA

AFFIDAMENTO QUINQUENNALE DI SERVIZI DI GESTIONE DEL POLO RIABILITATIVO DI VIA ISOCRATE 19 A MILANO

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 E' SCARICABILE DAL SITO INTERNET
WWW.GPINI.IT/ISTITUTO/BANDI/INDEX.HTML
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: DOTT. GIORDANO REPOSSI

VI.4) PROCEDURE DI RICORSO

VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale: TRIBUNALE AMMINISTRATIVO REGIONALE PER LA LOMBARDIA

Indirizzo postale: VIA DEL CONSERVATORIO 13

Città: MILANO

Codice postale: 20122

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:

AFFIDAMENTO QUINQUENNALE DI SERVIZI DI GESTIONE DEL POLO RIABILITATIVO DI VIA ISOCRATE 19 A MILANO

Indirizzo Internet
(URL):

VI.4.2) Presentazione del ricorso *(compilare il punto VI.4.2 oppure, all'occorrenza, il punto VI.4.3)*

Informazioni precise sui termini di presentazione del ricorso:

**AFFIDAMENTO QUINQUENNALE DI SERVIZI DI GESTIONE DEL POLO RIABILITATIVO
DI VIA ISOCRATE 19 A MILANO**

VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione del ricorso

Denominazione
ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Posta
elettronica:

Telefono:

Fax:

Indirizzo Internet
(URL):

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:

22/07/2008 (gg/mm/aaaa)

AFFIDAMENTO QUINQUENNALE DI SERVIZI DI GESTIONE DEL POLO RIABILITATIVO DI VIA ISOCRATE 19 A MILANO

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: AZIENDA OSPEDALIERA ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI

Indirizzo postale: PIAZZA CARDINAL FERRARI 1

Città: MILANO

Codice postale: 20122

Paese: Italia

Punti di contatto: UFFICIO PROTOCOLLO

Telefono: 0258296276

All'attenzione di:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

