



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: mp-ojs@opoce.cec.eu.int

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

## BANDO DI GARA

### SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

#### I. 1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

<b>Denominazione ufficiale:</b> Regione Piemonte ASL AL		
<b>Indirizzo postale:</b> viale Giolitti, 2		
<b>Città:</b> Casale Monferrato	<b>Codice postale:</b> 15033	<b>Paese:</b> ITALIA
<b>Punti di contatto:</b> Struttura Complessa Provveditorato	<b>Telefono:</b> 0142 – 434.672 / 434.307	
<b>All'attenzione di:</b> Dr. Roberto Bisoglio		
<b>Posta elettronica:</b> <a href="mailto:rbisoglio@aslal.it">rbisoglio@aslal.it</a>	<b>Fax:</b> 0142 – 434.390	
<b>Indirizzo(i) internet</b> (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL) <a href="http://www.aslal.it">http://www.aslal.it</a>  Profilo di committente (URL):		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:	<input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <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"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: completare l'allegato A.II
Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a:	<input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input checked="" type="checkbox"/> Altro: completare l'allegato A.III

## I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITA'

<input type="checkbox"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale <input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale <input type="checkbox"/> Autorità regionale o locale <input type="checkbox"/> Agenzia ufficio regionale o locale <input checked="" type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico <input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____	<input type="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche <input type="checkbox"/> Difesa <input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari <input checked="" type="checkbox"/> <b>Salute</b> <input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale <input type="checkbox"/> Protezione sociale <input type="checkbox"/> Ricreazione, cultura e religione <input type="checkbox"/> Istruzione <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____
---	--

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici

sì  no

## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

### II.1) DESCRIZIONE

<b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice</b> <b>Conferimento del servizio per la gestione integrata dei servizi di pulizia, disinfezione, disinfestazione, raccolta rifiuti ed attività complementari, presso i presidi ospedalieri e sedi distrettuali delle Aziende Sanitarie Locali di Alessandria e Asti e della Azienda Sanitaria Ospedaliera di Alessandria (Aziende della Area di Coordinamento Interaziendale 5)</b>		
<b>II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi</b> (Scegliere una sola categoria - lavori, forniture o servizi - che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)		
<b>(a) Lavori</b> <input type="checkbox"/>	<b>(b) Forniture</b> <input type="checkbox"/>	<b>(c) Servizi</b> <input checked="" type="checkbox"/>
Esecuzione <input type="checkbox"/> Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/>	Acquisto <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Noleggio <input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/> Misto <input type="checkbox"/>	Categoria di servizi: N. 14  (Per le categorie di servizi cfr. l'allegato C1)
Sito o luogo principale dei lavori: _____ _____ Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di consegna: Codice NUTS _____	Luogo principale di esecuzione: Codice NUTS <b>ITC18</b>
<b>II.1.3) L'avviso riguarda</b> un appalto pubblico <input checked="" type="checkbox"/> l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA) <input type="checkbox"/> l'istituzione di un accordo quadro <input type="checkbox"/>		
<b>II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)</b>		
Accordo quadro con diversi operatori <input type="checkbox"/>  Numero <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o, se del caso, numero massimo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Di partecipanti all'accordo quadro previsto	Accordo quadro con un unico operatore <input type="checkbox"/>	

**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: Euro

oppure valore tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ Moneta: \_\_\_\_\_

Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se possibile): \_\_\_\_\_

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

**Lotto unico**

**Conferimento del servizio di pulizia ed attività complementari per i Presidi Ospedalieri della Aziende Sanitarie Locali di Alessandria e della Azienda Sanitaria Ospedaliera di Alessandria**

**CIG NR 6404495477 ANAC nr. 6172283**

**Fase di individuazione delle aziende in possesso dei requisiti necessari allo svolgimento del suddetto servizio.**

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
<b>Oggetto Principale</b>	<b>90900000</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
<b>Oggetti complementari</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>

**II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)** sì  no

**II.1.8) Divisione in lotti** sì  no

(per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)

**In caso affermativo**, le offerte vanno presentate per (con/rassegnare 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): **64.750.000,00**

Moneta: Euro

oppure valore tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Moneta: \_\_\_\_\_

**III.2.2) Opzioni** (eventuali)

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):  oppure 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: **60** 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)

**Come sarà successivamente specificato nella lettera invito.**

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

**Finanziamento da bilancio delle aziende interessate**

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

**Sono ammessi consorzi e R.T.I., di cui agli artt. 34, 35, 36, 37 del D. Lgs 163/06 e s.m.i.**

**III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto**

sì  no

(se del caso)

**In caso affermativo**, descrizione delle condizioni particolari:

Periodo di prova di dodici mesi al termine dei quali la ogni amministrazione committente può esercitare la facoltà di recesso subappalto ammissibile esclusivamente per quanto concerne il servizio nelle sedi amministrative ed in relazione alle attività secondarie: ritiro dei rifiuti dai reparti e trasferimento al punto di raccolta nei cortili interni; servizi di pulizia aree esterne; sgombero neve dalle aree perimetrali alle sedi e dai percorsi delle uscite di sicurezza, disinfestazione e derattizzazione

### 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:

Le domande, a pena di esclusione, devono essere complete di tutte le dichiarazioni inerenti i requisiti essenziali di partecipazione, per i quali si rinvia ai contenuti di cui allo schema di domanda di invito – autocertificazione, che l'aspirante concorrente potrà scaricare dal sito internet della committente [www.aslal.it](http://www.aslal.it) – sezione Bandi di gara e contratti – Servizi – Bandi di gara in corso. In sintesi ogni impresa, sia che concorra individualmente sia che concorra in consorzio o in RTI, deve attestare la propria situazione ed il possesso dei requisiti di capacità economico-finanziaria e tecnica nella misura minima prevista come soglia di accesso alla gara (ved. facsimile di domanda – autocertificazione). Per quanto concerne le soglie oggetto di autocertificazione – C)2., D)1., D)2., D)4. – le stesse devono essere possedute dal RTI nel suo complesso, la capogruppo dovrà possederli in misura non inferiore al 60% e ciascuna delle associate in misura non inferiore al 30%. Non saranno ammesse le imprese che si siano rese colpevoli di falsità in atti o dichiarazioni mendaci: a tal fine la Committente si riserva di procedere alle verifiche sulle dichiarazioni rilasciate, ex art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.

Ai sensi degli artt. 38 comma 2 bis e 46 comma 1 ter del D. Lgs 163/06 e s.m.i., la mancanza, l'incompletezza e ogni altra irregolarità relativa ad elementi essenziali della predetta dichiarazione sostitutiva di cui al comma 2 del citato art. 38 nonché la mancanza, l'incompletezza o l'irregolarità degli elementi e delle dichiarazioni, anche di soggetti terzi, che devono essere prodotte dai concorrenti in base alla legge e alla disciplina di gara, obbliga il concorrente che vi ha dato causa al pagamento di una sanzione pecuniaria dell'1 per mille del valore posto a base d'asta, in favore di questa ASL, il cui versamento può essere eseguito a mezzo bonifico bancario o tramite escussione parziale della cauzione provvisoria, che nel caso dovrà essere prontamente integrata.

### III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

#### III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Si rimanda allo schema di domanda autocertificazione (cfr. precedente punto III.2.1).

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

- a) Il concorrente (nel caso di R.T.I. sia la mandataria che le mandanti) devono presentare almeno due referenze di istituti bancari o intermediari autorizzati ai sensi del D. L.vo 1° settembre 1993, n. 385, in grado di attestare la capacità economica e finanziaria, ai sensi dell'art. 41 del D. Lgs. 163/2006.
- b) La capacità finanziaria ed economica dei concorrenti si intende provata se il fatturato per servizi identici di pulizia riferiti ad aziende sanitarie nell'ultimo triennio è di almeno Euro 39.000.000,00

#### III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Si rimanda allo schema di domanda autocertificazione (cfr. precedente punto III.2.1).

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

- a) l'Impresa deve essere iscritta al registro di cui alla L. 82/94 e al D.M. 274/97 con classificazione almeno infascia i); in caso di RTI, la mandataria almeno in fascia h) e le mandanti almeno in fascia f);
- b) il numero di operatori nel settore oggetto di gara

	<p>attualmente dipendenti della aspirante concorrente a tempo indeterminato deve essere almeno pari a 300 unità FTE, considerando per i part-time equivalente la somma di più unità per 40 ore sett.li</p> <p>c) l'Impresa deve essere in possesso di certificazione EN ISO 9001:2008 (servizi di pulizia) in corso di validità, OHSAS 18001:2007 (sicurezza), EN ISO 14001:2004 (ambiente), SA 8000:2008 (responsabilità sociale) rilasciate da un ente di certificazioneaccreditato ACCREDIA, o da altro ente di accreditamento firmatario degli accordi di mutuo riconoscimento nel settore specifico;</p> <p>d) l'impresa nell'ultimo triennio deve poter dimostrare di espletare un appalto per almeno 24 mesi consecutivi, per servizio identico a quello oggetto del presente appalto, a favore di Azienda Sanitaria pubblica e/o privata accreditata, avente uno o più presidi ospedalieri, con almeno complessivi 820 posti letto (ordinari e day hospital attivati), e con un importo annuo non inferiore a Euro 5.000.000,00+Iva. All'interno di tale contratto devono essere presenti aree ad alto rischio infettivo.</p>
<b>III.2.4) Appalti riservati</b> (se del caso) <span style="float: right;">sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/></span>	
L'appalto è riservato ai lavoratori protetti	<input type="checkbox"/>
L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti	<input type="checkbox"/>

### III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI

<b>III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?</b>	sì <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo</b> , citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile: <hr/> <hr/>	
<b>III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio</b>	sì <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

## SEZIONE IV: PROCEDURA

### IV.1) TIPO DI PROCEDURA

<b>IV.1.1) Tipo di Procedura</b>	
Aperta	<input type="checkbox"/>
Ristretta	<input checked="" type="checkbox"/>
Ristretta accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata _____
Negoziata	<input type="checkbox"/> Sono già stati scelti candidati <b>sì</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/> <b>In caso affermativo</b> , 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"/>
<b>IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta</b> (procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)	
Numero previsto di operatori	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
oppure numero 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: _____ _____	
<b>IV.1.3) Riduzione del numero di operatori durante il negoziato o il dialogo</b> (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	<b>sì</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/>

### IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

<b>IV.2.1) Criteri di aggiudicazione</b> (contrassegnare le caselle pertinenti)	
Prezzo più basso	<input type="checkbox"/>
oppure	
Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 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)	

<input checked="" type="checkbox"/> criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche			
<b>Criteri</b>	<b>Ponderazione</b>	<b>Criteri</b>	<b>Ponderazione</b>
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____
<b>IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica</b>			sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo</b> , fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica (se del caso)			
_____			
_____			
_____			

#### IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

<b>IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice</b> (se del caso)	
<a href="#">Gara Anac. n. 6172283</a>	
<b>IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto</b>	sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo:</b>	
Avviso di preinformazione <input type="checkbox"/>	Avviso relativo al profilo di committente <input type="checkbox"/>
Numero dell'avviso nella GU: □□□□/S □□□ - □□□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)	
Altre pubblicazioni precedenti (se del caso) <input type="checkbox"/>	
Numero dell'avviso nella GU: □□□□/S □□□ - □□□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)	
Numero dell'avviso nella GU: □□□□/S □□□ - □□□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)	

**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) **Tutta la documentazione inerente alla presente gara verrà inviata gratuitamente alle ditte ammesse alle fasi successive della presente preselezione.**

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: **21.12.2015** (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

Altra: \_\_\_\_\_

**IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta** (procedure aperte)

Fino al: □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)

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

**IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte**

Data: Ora:

Luogo (se del caso):

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

sì  no

## SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

<b>VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO</b> (se del caso)	sì <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo</b> , indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi: 2° semestre 2020	
<b>VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI COMUNITARI</b>	sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo</b> , indicare il progetto/programma: _____	
<b>VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI</b> (se del caso) <p>Le domande di partecipazione dovranno pervenire, a pena di esclusione, in busta chiusa, firmata sui lembi di chiusura, riportante la dicitura: "Domanda di partecipazione gara servizio pulizie e sanificazione", entro le ore 12.00 del 21.12.2015 indirizzate all'Azienda Sanitaria Locale Alessandria - Ufficio Protocollo – Viale Giolitti, 2 – 15033 Casale Monferrato.</p> <p>La procedura di gara risulta composta da lotto unico indivisibile articolato in 3 settori coincidenti con le strutture delle singole aziende aderenti, l'ASL Alessandria agisce pertanto quale centrale di committenza per la Azienda ASL Asti e Azienda Sanitaria Ospedaliera di Alessandria. L'importo di spesa presunto che concorre a determinare la base d'asta complessiva delle singole Aziende aderenti risulta essere al netto dell'IVA: ASL AL € 5.500.000,00 ASL AT € 3.700.000,00 ASO AL € 3.750.000,00</p> <p>Le domande di partecipazione non vincolano in alcun modo l'Amministrazione, che può modificare, sospendere o revocare il presente bando. I dati personali forniti dalle ditte partecipanti saranno trattati ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196. Responsabile procedimento ex L. 241/90: dott.ssa Carrea Lucia.</p> <p>Si precisa che, durante il periodo contrattuale, qualora le condizioni economiche esitate dalla Convenzione Consip in via di affidamento dovessero risultare più favorevoli per le Aziende Ospedaliere aderenti, la ditta aggiudicataria dovrà rendersi disponibile a rivedere i prezzi di aggiudicazione. Se del caso, le Aziende Ospedaliere aderenti si riservano di avvalersi della facoltà di recesso dal contratto.</p> <p>Eventuali richieste di informazioni in ordine alla compilazione della domanda – dichiarazione dovranno pervenire all'ASL AL committente esclusivamente per iscritto entro 10 giorni dalla scadenza di presentazione della domanda medesima o a mezzo email all'indirizzo <a href="mailto:rbsoglio@aslal.it">rbsoglio@aslal.it</a>. La stazione appaltante provvederà a pubblicare sul proprio sito i chiarimenti nella sezione "Bandi e Appalti".</p>	
<b>VI.4) PROCEDURE DI RICORSO</b>	
<b>VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso</b>	
Denominazione ufficiale <b>TAR Piemonte</b>	
Indirizzo postale: <b>C.so Stati Uniti, 45</b>	
Città: <b>Torino</b>	Codice postale: _____ Paese: <b>Italia</b>
Posta elettronica: _____	Telefono <b>011 55576462</b>
Indirizzo Internet (URL): _____	Fax: _____
<b>Organismo responsabile delle procedure di mediazione</b> (se del caso)	
Denominazione ufficiale: _____	
Indirizzo postale: _____	
Città: _____	Codice postale: _____ Paese: _____
Posta elettronica: _____	Telefono: _____

Indirizzo Internet (URL):		Fax:	
<b>VI.4.2) Presentazione di ricorso</b> (compilare il punto VI.4.2 OPPURE, all'occorrenza, il punto VI.4.3)			
Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso:			
<b>VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso</b>			
Denominazione ufficiale:			
Indirizzo postale:			
Città:		Codice postale:	Paese:
Posta elettronica:		Telefono:	
Indirizzo Internet (URL):		Fax:	
<b>VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO :</b> 16/11/2015 (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 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 PRESSO I QUALI INVIARE OFFERTE/DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Denominazione ufficiale: <b>Azienda Sanitaria Locale Alessandria</b>		
Indirizzo postale: <b>Viale Giolitti 2</b>		
Città: <b>Casale Monferrato</b>	Codice postale: <b>15033</b>	Paese: <b>Italia</b>
Punti di contatto: All'attenzione di: <b>Ufficio Protocollo</b>		Telefono: <b>+39 0142 434634</b>
Posta elettronica: <b>pgambino@aslal.it</b>		Fax:
Indirizzo Internet (URL <b>www.aslal.it</b> )		

#### IV) INDIRIZZI DELL'ALTRA AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE A NOME DELLA QUALE L'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE ACQUISTA

Denominazione ufficiale: <b>A.S.O. AL</b>		
Indirizzo postale: <b>Via Venezia, 16</b>		
Città: <b>Alessandria</b>	Codice postale: <b>15121</b>	Paese: <b>Italia</b>

Denominazione ufficiale: <b>A.S.L. AT</b>		
Indirizzo postale: <b>Via Conte Verde, 125</b>		
Città: <b>Asti</b>	Codice postale: <b>14100</b>	Paese: <b>Italia</b>