

**procedura aperta per il service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria**

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:** [agenzia regionale intercent-er](#)**Indirizzo postale:** [viale Aldo Moro 38](#)**Città:** [Bologna](#)**Codice postale:** [40127](#)**Paese:** [Italia](#)**Punti di contatto:****Telefono:** [+39 0515273082](#)**All'attenzione di:** [cavallari carla](#)**Posta elettronica:** [ccavallari@regione.emilia-romagna.it](mailto:ccavallari@regione.emilia-romagna.it)**Fax:** [+39 0515273084](#)**Indirizzo(i) internet (se del caso)**Amministrazione aggiudicatrice (URL): [www.intercent.it](http://www.intercent.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

---

**procedura aperta per il service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria**

---

**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 checked="" type="radio"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale   | <input type="radio"/> Difesa  |
| <input type="radio"/> Autorità regionale o locale  | <input type="radio"/> Ordine pubblico e sicurezza                                 |
| <input checked="" type="radio"/> Agenzia/ufficio regionale o locale  | <input type="radio"/> Ambiente  |
| <input type="radio"/> Organismo di diritto pubblico  | <input type="radio"/> Affari economici e finanziari                               |
| <input type="radio"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale  | <input type="radio"/> Salute  |
| <input type="radio"/> Altro ( <i>specificare</i> ):  | <input type="radio"/> Abitazioni e assetto territoriale                           |
|  | <input type="radio"/> Protezione sociale  |
|  | <input type="radio"/> Ricreazione, cultura e religione                            |
|  | <input type="radio"/> Istruzione  |
|  | <input type="radio"/> Altro ( <i>specificare</i> ):                               |

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici:

- ☐ sì   ☒ no

**procedura aperta per il service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria****SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO****II.1) DESCRIZIONE****II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice**

procedura aperta per il service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria

**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)

<input type="radio"/> <b>(a) Lavori</b> <input type="radio"/> Esecuzione <input type="radio"/> Progettazione ed esecuzione <input type="radio"/> Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici	<input type="radio"/> <b>(b) Forniture</b> <input type="radio"/> Acquisto <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Noleggio <input type="radio"/> Acquisto a riscatto <input type="radio"/> Misto	<input checked="" type="radio"/> <b>(c) Servizi</b> Categoria di servizi N. <b>25</b> (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:  Codice NUTS <b>ITD5</b>

**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)**

<input type="radio"/> Accordo quadro con diversi operatori Numero o, se del caso, numero massimo di partecipanti all'accordo quadro previsto	<input type="radio"/> 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:

<b>Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (se del caso, indicare solo in cifre):</b>	
Valore stimato, IVA esclusa:	Moneta:
oppure valore tra e	Moneta:
Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se nota):	

---

**procedura aperta per il service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria**

---

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

la gara ha per oggetto la stipula di una convenzione, ai sensi dell'art. 21 della Legge Regionale dell'Emilia Romagna n.11 del 2004, per il service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria

## procedura aperta per il service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	85111700	

### 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)

54791000,00

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 54 791 000,00	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: 24	oppure giorni:	(dall'aggiudicazione dell'appalto)
oppure dal	(gg/mm/aaaa)	
al	(gg/mm/aaaa)	

**procedura aperta per il service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria****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)*

1) cauzione provvisoria, corredata dall'impegno di un fideiussore a rilasciare la garanzia fideiussoria per l'esecuzione della convenzione come da documentazione di gara 2) cauzione definitiva: come da documentazione di gara

**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)*

è ammessa la partecipazione di imprese temporaneamente raggruppate o raggruppande, secondo le modalità descritte nel 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:  
[come da disciplinare digare](#)

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

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso):</i> aver realizzato, nell'ultimo triennio, un fatturato specifico, al netto dell'IVA uguale o superiore a € 12.000.000,00 (dodicimilioni). In mancanza di detto requisito aver realizzato, nell'ultimo anno, un fatturato specifico, al netto dell'IVA uguale o superiore a € 4.000.000,00 (quattromilioni). In caso di R.T.I., Consorzio o gruppo, i requisiti devono essere raggiunti sommando i fatturati delle singole aziende; in ogni caso la capogruppo dovrà possedere almeno il 60% del fatturato specifico richiesto.
--	--

**III.2.3) Capacità tecnica**

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:  Al fine di comprovare la capacità tecnica l'impresa offerente dovrà dichiarare: l'elenco dei servizi di oggetto analogo a quello della presente procedura prestati con l'indicazione degli importi, delle date e dei destinatari dei servizi stessi.	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso):</i> aver realizzato nell'ultimo triennio servizi analoghi a quello oggetto di gara a favore di Aziende Sanitarie di importo complessivo lordo uguale o superiore a € 6.000.000,00 (seimilioni).. In mancanza di detto requisito aver realizzato nell'ultimo anno servizi analoghi a quelli oggetto di gara a favore di Aziende Sanitarie d'importo complessivo lordo uguale o superiore a € 2.000.000,00 (duemilioni).
--	---

**III.2.4) Appalti riservati** *(se del caso)*

---

**procedura aperta per il service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria**

---

☐ sì ☒ no

☐ L'appalto è riservato ai laboratori protetti

☐ L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti

---

**procedura aperta per il service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria**

---

**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 per il service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria

### SEZIONE IV: PROCEDURA

#### IV.1) TIPO DI PROCEDURA

##### IV.1.1) Tipo di procedura

<input checked="" type="radio"/> Aperta	
<input type="radio"/> Ristretta	
<input type="radio"/> Ristretta accelerata	Giustificazione della procedura accelerata:
<input type="radio"/> Negoziata	<p>Sono già stati scelti candidati?</p> <p><input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no</p> <p><b>In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3) Altre informazioni</b></p>
<input type="radio"/> Negoziata accelerata	Giustificazione della procedura accelerata:
<input type="radio"/> 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 per il service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria

### 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)  
[determina dirigenziale n. 90 del 12/04/2011](#)

#### IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto

☐ sì ☒ no

In caso affermativo,

<input type="radio"/> Avviso di preinformazione	<input type="radio"/> Avviso relativo al profilo di committente
Numero dell'avviso nella GU:	del (gg/mm/aaaa)
<input type="radio"/> 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: 20/05/2011 (gg/mm/aaaa)	Ora:
Documenti a pagamento	
<input type="radio"/> sì <input checked="" type="radio"/> no	
In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre):	Moneta:
Condizioni e modalità di pagamento:	

## procedura aperta per il service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria

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

Data: 23/05/2011 (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 BG GA RO  
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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: 24/05/2011 (gg/mm/aaaa) Ora: 10:00

Luogo (se del caso):

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

☒ sì ☐ no

è ammessa la presenza di un incaricato di ciascuna ditta concorrente con mandato di rappresentanza o procura speciale

**procedura aperta per il service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria****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)*

a) Le richieste di chiarimenti dovranno pervenire esclusivamente via fax al numero specificato al punto I.1 entro e non oltre il 10/05/2011 alle ore 12.00. Le richieste di chiarimenti e le risposte saranno pubblicate sul sito [WWW.Intercent.it](http://WWW.Intercent.it), b) i codici CIG attribuiti alla procedura sono: Lotto 1 194864698A, Lotto 2 1948875685

**VI.4) PROCEDURE DI RICORSO****VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso**

Denominazione ufficiale: [T.A.R. Regione Emilia Romagna](#)

Indirizzo postale: [Strada Maggiore 80](#)

Città: [bologna](#)

Codice postale: [40125](#)

Paese: [Italia](#)

Telefono: [+39 051343643](#)

Posta elettronica:

Fax: [+39 051342805](#)

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)*

Informazioni precise sui termini di presentazione del ricorso:

---

**procedura aperta per il service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria**

---

**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:***13/04/2011 (gg/mm/aaaa)*

---

**procedura aperta per il service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria**

---

**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 per il service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria****ALLEGATO B (1)****INFORMAZIONI SUI LOTTI****LOTTO N. 1 TITOLO** service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria per i pazienti delle Aziende Sanitarie dell'Area Vasta Emilia Centro (AVEC)**1) BREVE DESCRIZIONE**

service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria per i pazienti delle Aziende Sanitarie dell'Area Vasta Emilia Centro (AVEC)

**2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)**

Oggetto principale	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
	85111700	

**3) QUANTITATIVO O ENTITÀ**

33526000,00

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 33 526 000,00		Moneta: EUR
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**

**procedura aperta per il service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria****ALLEGATO B (2)****INFORMAZIONI SUI LOTTI****LOTTO N. 2 TITOLO** service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria per i pazienti delle Aziende Sanitarie dell'Area Vasta Romagna (AVR)**1) BREVE DESCRIZIONE**

service di ossigeno terapia domiciliare e di ausili attinenti la funzione respiratoria per i pazienti delle Aziende Sanitarie dell'Area Vasta Romagna (AVR)

**2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)**

Oggetto principale	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
	85111700	

**3) QUANTITATIVO O ENTITÀ**

21265000,00

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 21 265 000,00		Moneta: EUR
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**