

AVVISO DI GARA

SEZIONE I : AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZO E PUNTI DI CONTATTO

| | | |
|---|-------------------------|--------------------------|
| Denominazione ufficiale Azienda Ospedaliera Ospedale Niguarda Ca' Granda | | |
| Indirizzo postale P.zza Ospedale Maggiore 3 | | |
| Città Milano | Codice postale 20162 | Paese ITALIA |
| Punti di contatto All'attenzione di S.c. Approvvigionamenti | | Telefono 02 6444.2859 |
| Posta elettronica approvvigionamenti_list@OspedaleNiguarda.it | | Fax 02 6444.2912 |
| Indirizzi internet Indirizzo dell'amministrazione aggiudicatrice (URL) http://www.ospedaleniguarda.it Indirizzo del profilo di committente | | |

Ulteriori informazioni sono disponibili presso

I punti di contatto sopra indicati
 Altro: completare l'allegato A

Il capitolato d'onere 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

Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a

I punti di contatto sopra indicati
 Altro: completare l'allegato A

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

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 :

Servizi generali delle amministrazioni pubbliche
 Difesa
 Ordine e sicurezza pubblica
 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 SI NO

Oggetto principale 48900000 Pacchetti software e sistemi informatici
vari

Oggetti complementari

II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) ? SI [] NO []

II.1.8) Divisione in lotti SI [] NO []

Le offerte vanno presentate per
un solo lotto [] uno o più lotti [] tutti i lotti []

II.1.9) Ammissibilità di varianti SI [] NO []

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)

Valore stimato IVA esclusa:

Oppure valore tra: e:

II.2.2) Opzioni (eventuali) SI [] NO []

Descrizione delle opzioni

Calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni (dall'aggiudicazione dell'appalto)

in mesi: o in giorni:

Numero di rinnovi possibile: oppure tra: e:

Appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi

in mesi: o in giorni:

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

O: Periodo in mesi: o in giorni:

O: data di inizio (gg/mm/aaaa):

data di conclusione (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

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

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto SI [] NO []

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 alle prescrizioni:

Dichiarazione sostitutiva, redatta secondo le modalità stabilite dal DPR 445 del 28/12/2000 e s.mm. e ii. (dichiarazione sottoscritta in semplice, corredata di fotocopia del documento di identità del Legale Rappresentante della Società), con cui l'Impresa dichiara gli estremi di iscrizione alla Camera di commercio CCIAA e per le imprese straniere in registro equivalente e l'inesistenza delle situazioni di cui all'art. 38, comma 1 del D.lgs 12/4/06 n. 163.

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità alle prescrizioni: Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti:

Indicazione del Fatturato specifico per licenze e assistenza per forniture analoghe.

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità alle prescrizioni: Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti:

Elenco delle principali forniture analoghe, (ossia pacchetti informativi consolidati e già impiegati nel mercato, nella stessa configurazione architettuale e per la contestuale gestione della pianificazione e della presenze/assenze), con rispettivo importo, data e destinatario, effettuate nell'ultimo triennio presso strutture di dimensione e complessità almeno paragonabili a quelle dell'Azienda: pianificazione dei turni di almeno 2.500 persone sulle 24 ore per realtà stanziate in Italia; particolarmente significative saranno le esperienze presso aziende sanitarie pubbliche e private del Servizio Sanitario Nazionale.

III.2.4) Appalti riservati SI [] NO []

Il contratto è riservato ai laboratori protetti []

L'esecuzione del contratto è riservato 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? SI [] NO []

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 SI [] NO []

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 i candidati ? SI NO

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 sul numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta (procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)

Numero previsto di operatori:

OPPURE numero minimo previsto: 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 SI NO

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)

Prezzo più basso

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 |
|---------|--------------|
|---------|--------------|

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica SI NO

Ulteriori informazioni sull'asta elettronica:

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice

204/09

IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto SI 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

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

IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare oppure il documento descrittivo

Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti:

Data (gg/mm/aaaa): Ora:

Documenti a pagamento SI NO

Prezzo:

Condizioni e modalità di pagamento:

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

Data (gg/mm/aaaa): 22/12/2010 Ora: 12:00

IV.3.5) Data di spedizione degli inviti a presentare offerte o a partecipare ai candidati prescelti:

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: (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte:

Data (gg/mm/aaaa): Ora:

Luogo:

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte SI [] NO []

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO SI [] NO []

Indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:

VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI DELL'UE SI [] NO []

Indicare il progetto/programma ed eventuali riferimenti utili:

VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI

Avviso indicativo per conoscere se il mercato offre un sistema informatico integrato di pianificazione della turnistica e di gestione delle presenze/assenze. Le Imprese interessate possono presentare la documentazione sottoindicata in formato elettronico(max 8Mb) all'indirizzo di posta elettronica alberto.mottadelli@ospedaleniguarda.it entro le ore 12.00 del 22/12/2010: 1.Presentazione dell'Impresa e dati di riferimento della società(ragione sociale, indirizzo, nr. tel. fax. etc.)e descrizione della propria struttura organizzativa. 2.Dichiarazione sostitutiva, redatta secondo le modalità stabilite dal DPR 445 del 28/12/2000 e s.mm. e ii. con cui l'Impresa dichiara gli estremi di iscrizione alla Camera di commercio CCIAA e per le imprese straniere in registro equivalente e l'inesistenza delle situazioni di cui all'art. 38, comma 1 del D.lgs 12/4/06 n. 163, vedi punto III.2.1). 3.Elenco delle principali forniture analoghe effettuate nell'ultimo triennio con rispettivo importo, data, destinatario. Vedi punti III.2.2 e III.2.3). 4.Descrizione del sistema informatico impiegato in maniera chiara, sintetica ed esaustiva (max 20 pagine) in termini di a)gestione del processo di governo delle risorse umane (pianificazione, gestione, qualificazione delle presenze, decentralizzazione processi.); b)grado di integrazione tra le diverse aree funzionali; c)modalità di configurazione; d)dati forniti in tempo reale e)punti di forza del proprio applicativo.

VI.4) PROCEDURE DI RICORSO

VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

| | | |
|--------------------------|----------------|-------|
| Denominazione ufficiale | | |
| Indirizzo postale | | |
| Città | Codice postale | Paese |
| Posta elettronica | Telefono | |
| Indirizzo Internet (URL) | Fax | |

Organismo responsabile delle procedure di mediazione

| | | |
|--------------------------|----------------|-------|
| Denominazione ufficiale | | |
| Indirizzo postale | | |
| Città | Codice postale | Paese |
| Posta elettronica | Telefono | |
| Indirizzo Internet (URL) | Fax | |

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

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 | |
| Indirizzo Internet (URL) | Fax | |

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO (gg/mm/aaaa): 06/12/2010

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 AI QUALI INVIARE LE OFFERTE/DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

| | | |
|---|-------------------------|-----------------|
| Denominazione ufficiale Azienda Ospedaliera Ospedale Niguarda Ca' Granda | | |
| Indirizzo postale P.zza Ospedale Maggiore 3 | | |
| Città Milano | Codice postale 20162 | Paese ITALIA |
| Punti di contatto S.c. Approvvigionamenti All'attenzione di Alberto Mottadelli | Telefono 0264442845 | |
| Posta elettronica alberto.mottadelli@ospedaleniguarda.it | Fax 0264442912 | |
| Indirizzo Internet (URL) www.ospedaleniguarda.it | | |

