

AVVISO DI GARA

SEZIONE I : AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZO E PUNTI DI CONTATTO

| | | |
|---|--------------------------------|-----------------------------------|
| Denominazione ufficiale Azienda Ospedaliera Ospedale Niguarda CÀ Granda - Milano | | |
| Indirizzo postale P.zza Ospedale Maggiore 3 | | |
| Città Milano | Codice postale 20162 | Paese ITALIA |
| Punti di contatto All'attenzione di S.c. Approvvigionamenti | | Telefono +39 0264442859 |
| Posta elettronica approvvigionamenti@OspedaleNiguarda.it | | Fax +39 0264442912 |
| Indirizzi internet Indirizzo dell'amministrazione aggiudicatrice (URL): http://www.ospedaleniguarda.it Indirizzo del profilo di committente(URL): Accesso elettronico alle informazioni(URL): Presentazione per via elettronica di offerte e richieste di partecipazione (URL): | | |

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

- 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 : Azienda Ospedaliera

I.3) PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITA'

- Servizi generali delle amministrazioni pubbliche
 Difesa
 Ordine e sicurezza pubblica
 Ambiente
 Affari economici e finanziari
 Salute
 Abitazioni e assetto territoriale
 Protezione sociale

Servizi ricreativi, cultura e religione

Istruzione

Altro (specificare):

I.4) CONCESSIONE DI UN APPALTO A NOME DI ALTRE AMMINISTRAZIONI AGGIUDICATRICI

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici SI NO

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

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

Avviso di gara: Procedura aperta per l'aggiudicazione del contratto annuale relativo al servizio di gestione del Sistema Bibliotecario Biomedico Lombardo

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> II.1.2.a) Tipo di appalto di lavori | <input type="checkbox"/> II.1.2.b) Tipo di appalto di forniture | <input checked="" type="checkbox"/> II.1.2.c) Tipo di appalto di servizi |
| <input type="checkbox"/> Esecuzione | <input type="checkbox"/> Acquisto | Categoria di servizi: 27 |
| <input type="checkbox"/> Progettazione ed esecuzione | <input type="checkbox"/> Leasing | |
| <input type="checkbox"/> Esecuzione con qualsiasi mezzo di opera conforme ai requisiti | <input type="checkbox"/> Noleggio | (Per le categorie di servizi cfr. l'allegato C1) |
| | <input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto | |
| | <input type="checkbox"/> Misto | |

Sito o luogo principale dei lavori / di consegna / di esecuzione: P.zza Ospedale Maggiore 3, 20162 Milano
Codice NUTS: ITC45

II.1.3) Informazioni sugli appalti pubblici, l'accordo quadro o il sistema dinamico di acquisizione (SDA)

- 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

- Accordo quadro con diversi operatori Accordo quadro con un unico operatore

Numero di partecipanti all'accordo quadro:
Numero massimo di partecipanti all'accordo quadro:

Durata dell'accordo quadro: periodo in anni: o in mesi:

Giustificazione dell'accordo quadro con una durata superiore a quattro anni

Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (indicare solo in cifre)

Valore stimato IVA esclusa:

Oppure valore tra: e:

Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se possibile)

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

contratto annuale relativo al servizio di gestione del Sistema Bibliotecario Biomedico Lombardo

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

| | CPV | CPV supplementare |
|------------------------------|------------------------|-------------------|
| Oggetto principale | 98390000 Altri servizi | |
| Oggetti complementari | | |

II.1.7) Informazioni relative all'accordo sugli appalti pubblici (AAP)

L'appalto è disciplinato dall'accordo sugli appalti pubblici (AAP) SI NO

II.1.8) Lotti (per ulteriori precisazioni sui lotti utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)

Questo appalto $\dot{\imath}$ $\frac{1}{2}$ suddiviso in lotti SI [] NO []

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

II.1.9) Informazioni sulle varianti

Ammissibilità $\dot{\imath}$ $\frac{1}{2}$ 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: 90000 EUR

Oppure valore tra: e:

II.2.2) Opzioni (eventuali)

Opzioni SI [] NO [x]

Descrizione delle opzioni

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

in mesi: o in giorni:

II.2.3) Informazioni sui rinnovi

L'appalto $\dot{\imath}$ $\frac{1}{2}$ oggetto di rinnovo SI [] NO [x]

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: 12 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

Garanzia di cui all'art. 75 comma 1 del D.Lgs 163/06 (cauzione o fideiussione provvisoria) per gli importi di seguito riepilogati, pari al 2% dell'importo complessivo a base d'asta, ovvero, nei casi previsti dall'art. 75, comma 7 del D.Lgs. 163/06, pari all'1% dell'importo complessivo a base d'asta. Dichiarazione dell'istituto garante ai sensi dell'art. 75, comma 8 del D.Lgs 163/06.

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

La realizzazione dell'appalto è soggetta a condizioni particolari 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 ai requisiti:

Si veda il Capitolato Speciale d'Appalto.

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti:

Si veda il Capitolato Speciale d'Appalto.

Si veda il Capitolato Speciale d'Appalto.

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti:

Si veda il Capitolato Speciale d'Appalto.

Si veda il Capitolato Speciale d'Appalto.

III.2.4) Informazioni concernenti 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) Informazioni relative ad una particolare professione

La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione SI [] NO []

Corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:

III.3.2) Personale responsabile dell'esecuzione del servizio

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 alcuni 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

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) Informazioni sull'asta elettronica

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

1043/2015

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 GUUE: del (gg/mm/aaaa):

Altre pubblicazioni precedenti

Numero dell'avviso nella GUUE: 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): 12/01/2016 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:

Qualsiasi lingua ufficiale dell'UE

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): 28/01/2016 Ora: 14:30

Luogo: P.zza Ospedale Maggiore 3, 20162, Palazzina 6, S.C. Approvvigionamenti,

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

Informazioni complementari sulle persone ammesse e la procedura di apertura

Legale rappresentante o persona munita di delega

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) INFORMAZIONI SULLA PERIODICITA'

Si tratta di un appalto periodico SI [] NO []

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

VI.2) INFORMAZIONI SUI FONDI DELL'UNIONE EUROPEA

L'appalto è connesso ad un progetto e/o programma finanziato dai fondi dell'Unione Europea SI [] NO []

Indicare il progetto/programma ed eventuali riferimenti utili:

VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI

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): 20/11/2015

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 | | |
| Indirizzo postale | | |
| Città | Codice postale | Paese |
| Punti di contatto All'attenzione di | Telefono | |
| Posta elettronica | Fax | |
| Indirizzo Internet (URL) | | |

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

| |
|--------------------------------|
| Denominazione ufficiale |
|--------------------------------|

| | | |
|--------------------------|-----------------------|--------------|
| Indirizzo postale | | |
| Città | Codice postale | Paese |

ALLEGATO B - INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO n.:

DENOMINAZIONE:

1) BREVE DESCRIZIONE:

2) CPV

3) QUANTITÀ O ENTITÀ

Valore stimato, IVA esclusa:

Oppure valore tra: e:

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE

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

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

data di conclusione (gg/mm/aaaa):

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI

