

**Servizi di assistenza domiciliare e gestione del centro diurno Alzheimer. CIG:
0424471C89**

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:** [Comune di Sulmona](#)**Indirizzo postale:** [via Panfilo Mazara 21](#)Città: [Sulmona](#)Codice postale: [67039](#)Paese: [Italia](#)**Punti di contatto:**Telefono: [0864/242201](#)All'attenzione di: [Dott.ssa Emanuela Fracassi](#)Posta elettronica: e.fracassi@comune.sulmona.aq.itFax: [0864/242312](#)**Indirizzo(i) internet (se del caso)**Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.comune.sulmona.aq.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

**Servizi di assistenza domiciliare e gestione del centro diurno Alzheimer. CIG:
0424471C89**

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="radio"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale | <input type="radio"/> Difesa |
| <input checked="" type="radio"/> Autorità regionale o locale | <input type="radio"/> Ordine pubblico e sicurezza |
| <input 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

Servizi di assistenza domiciliare e gestione del centro diurno Alzheimer. CIG: 0424471C89
SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO
II.1) DESCRIZIONE
II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice

Servizi di assistenza domiciliare e gestione del centro diurno Alzheimer. CIG: 0424471C89

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"/> (a) Lavori <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) Forniture <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"/> (c) Servizi Categoria di servizi N. 25 <i>(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)</i>
Sito o luogo principale dei lavori:	Luogo principale di consegna:	Luogo principale di esecuzione: Territorio Comune di Sulmona Codice NUTS ITF11

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:

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):	

**Servizi di assistenza domiciliare e gestione del centro diurno Alzheimer. CIG:
0424471C89**

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

- Servizio di assistenza domiciliare comprensivo delle prestazioni di assistenza, consegna pasti caldi, prelievo e riconsegna biancheria e servizio di gestione del centro diurno Alzheimer.

**Servizi di assistenza domiciliare e gestione del centro diurno Alzheimer. CIG:
0424471C89**
II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	85310000	

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)

€ 854.748,12

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre):	Moneta:
oppure valore tra e	Moneta:

II.2.2) Opzioni (se del caso)
 sì no

In caso affermativo, descrizione delle opzioni:

Possibilità di un eventuale ulteriore affidamento della durata massima di anni 2 ai sensi dell'art. 57 co. 5 lettera b) del D.Lgs 163/2006 per un importo di € 569.832,08

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: 36	oppure giorni:	(dall'aggiudicazione dell'appalto)
oppure dal	(gg/mm/aaaa)	
al	(gg/mm/aaaa)	

Servizi di assistenza domiciliare e gestione del centro diurno Alzheimer. CIG: 0424471C89

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)

Cauzione provvisoria di € 17.094,00 pari al 2% dell'importo a base d'asta di € 854.748,120, prestata con le modalità indicate nel disciplinare di gara (pag. 4 punto 4) con validità per almeno 180 giorni ai sensi dell'art.75 del D. Lgs. 163/2006. L'aggiudicatario dovrà inoltre:

- prestare cauzione definitiva pari al 10% dell'importo contrattuale ai sensi dell'art. 113 del D. Lgs. 163/2006;
- garantire la copertura assicurativa del proprio personale durante lo svolgimento del servizio per quanto concerne gli infortuni e la responsabilità verso terzi (massimale R.C.T. /R.C.O. di almeno 500.000,00) con esclusione dell'esercizio del diritto di rivalsa nei confronti del Comune (c.f.r. art. 21 del capitolato speciale)

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

La liquidazione del corrispettivo dovuto sarà effettuata mensilmente, entro 45 giorni dalla data di ricevimento della fattura, previa attestazione di regolare esecuzione del servizio da parte del Responsabile del medesimo ed avvenuto espletamento delle procedure di verifica prescritte dal Decreto del Ministero Economia e Finanze n. 40 del 18.1.2008

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

E' consentito il raggruppamento temporaneo d'impresе ai sensi dell'art.37 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i. Per la costituzione di raggruppamenti di tipo verticale, si precisa che la prestazione principale è da intendersi riferita al servizio di assistenza domiciliare, quella secondaria al servizio di gestione del centro diurno Alzheimer. I requisiti richiesti dovranno essere posseduti in misura non inferiore al 60% del livello minimo indicato dalla capogruppo e in misura non inferiore al 20% dalle imprese mandanti. La certificazione di qualità UNI EN ISO 9001: 2000 dovrà essere posseduta dall'impresa mandataria.

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:

- Assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 38 D.Lgs. 163/2006 e s.m.i.
- Iscrizione alla Camera di Commercio per lo svolgimento di attività attinenti all'oggetto della presente procedura di gara ovvero presso i registri professionali dello Stato di provenienza, con l'indicazione del codice di iscrizione e data;
- Iscrizione all'Albo Regionale e/o nel Registro Prefettizio "Sezione Cooperative Sociali – tipo A", con l'indicazione del codice di iscrizione e data.

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):
Fatturato globale di impresa e importo relativo ai servizi nel settore oggetto di gara, realizzati negli ultimi tre esercizi.(Art. 41 D. Lgs. 163/2006 co. 1 lettera c) Il concorrente, al fine della dimostrazione del possesso del suddetto requisito, potrà avvalersi del requisito di un altro soggetto ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs n. 163 del 12/4/2006. In caso di avvalimento, il concorrente dovrà allegare alla documentazione contenuta nella busta A tutto	Fatturato globale di impresa realizzato negli ultimi tre esercizi non inferiore ad € 2.000.000,00. Importo relativo ai servizi nel settore oggetto della gara realizzato negli ultime tre esercizi non inferiore ad € 600.000,00

**Servizi di assistenza domiciliare e gestione del centro diurno Alzheimer. CIG:
0424471C89**

quanto previsto dal co. 2 lettere da a) a g) del citato art.
49 del D.Lgs n. 163/2006.

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):
a) Principali servizi prestati negli ultimi tre anni con indicazione degli importi, delle date e dei destinatari, pubblici o privati;	Aver svolto nell'ultimo triennio almeno 5 servizi per un importo complessivamente non inferiore ad € 2.000.000,00;
b) numero medio annuo di dipendenti addetti a servizi di assistenza domiciliare e gestione centro diurno Alzheimer;	- almeno 20 addetti a servizi di assistenza domiciliare e gestione Centro diurno Alzheimer.
c) possesso di certificazione di qualità UNI EN ISO 9001:2000 per i servizi oggetto d'appalto.	

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

**Servizi di assistenza domiciliare e gestione del centro diurno Alzheimer. CIG:
0424471C89**

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

**Servizi di assistenza domiciliare e gestione del centro diurno Alzheimer. CIG:
0424471C89**

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	Sono già stati scelti candidati? <input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3) Altre informazioni
<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
<i>oppure</i> numero minimo previsto <i>e se del caso,</i> numero massimo
Criteria 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

Servizi di assistenza domiciliare e gestione del centro diurno Alzheimer. CIG: 0424471C89

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. Modello di governance dell'intervento	31	6.	
		7.	
2. Capacità di gestione del personale	16	8.	
3. Arricchimento dell'offerta	7	9.	
4. Modello di intervento	16	10.	
5. Prezzo	30		

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)

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: (gg/mm/aaaa)	Ora:
Documenti a pagamento	
<input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no	
In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre):	Moneta:
Condizioni e modalità di pagamento:	

**Servizi di assistenza domiciliare e gestione del centro diurno Alzheimer. CIG:
0424471C89**

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

Data: 12/03/2010 (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="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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: (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte

Data: 15/03/2010 (gg/mm/aaaa) Ora: 10:00

Luogo (se del caso):

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

 sì no[Legali rappresentanti dei concorrenti o delegati muniti di atto formale di delega](#)

**Servizi di assistenza domiciliare e gestione del centro diurno Alzheimer. CIG:
0424471C89****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)*

Il disciplinare di gara è visionabile all'indirizzo Internet di cui al punto I.1. Ad esso si rinvia per tutte le informazioni non riportate nel presente bando ed, in particolare, per i subcriteri di valutazione dell'offerta.

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

Denominazione ufficiale: [TAR Abruzzo](#)

Indirizzo postale: [Via Salaria Antica Est- Loc. Pile](#)

Città: [L'Aquila](#)

Codice postale: [67100](#)

Paese: [Italia](#)

Telefono:

Posta elettronica:

Fax:

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:

**Servizi di assistenza domiciliare e gestione del centro diurno Alzheimer. CIG:
0424471C89**

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:[26/01/2010 \(gg/mm/aaaa\)](#)

**Servizi di assistenza domiciliare e gestione del centro diurno Alzheimer. CIG:
0424471C89****ALLEGATO A****ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO****I) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI ULTERIORI INFORMAZIONI**

Denominazione ufficiale: [Comune di Sulmona](#)
Indirizzo postale: [via Mazara 21](#)
Città: [Sulmona](#) Codice postale: [67039](#)
Paese: [Italia](#)
Punti di contatto: [Ufficio di Sicurezza Sociale - Dott.ssa Rita Mastrangioli](#) Telefono: [0864/242246](#)
All'attenzione di: [Dott. ssa Rita Mastrangioli](#)
Posta elettronica: r.mastrangioli@comune.sulmona.aq.it Fax: [0864/242298](#)
Indirizzo Internet (URL): www.comune.sulmona.aq.it

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):

