



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

**Denominazione ufficiale:** Comune di Monfalcone

**Indirizzo postale:** Piazza della Repubblica n. 8

**Città:** Monfalcone

**Codice postale:** 34074

**Paese:** Italia

**Punti di contatto:** Unità Operativa Gare e contratti

**Telefono:** 0481494492

**All'attenzione di:** dott.ssa Paola Tessaris

**Posta elettronica:** [garecontratti@comune.monfalcone.go.it](mailto:garecontratti@comune.monfalcone.go.it)

**Fax:** 0481494485

**Indirizzo(i) internet** (se del caso)

Amministrazione aggiudicatrice (*URL*): [www.comune.monfalcone.go.it](http://www.comune.monfalcone.go.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

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

- Agenzia/ufficio regionale o locale
- Organismo di diritto pubblico
- Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale
- Altro

*(specificare):*

- 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

- sì
- no

## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

## II.1) DESCRIZIONE

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

Costituzione di albo di soggetti accreditati a svolgere attività di assistenza domiciliare

## 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)

(a) Lavori 

- Esecuzione
- Progettazione ed esecuzione
- Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici

Sito o luogo principale dei lavori:

(b) Forniture 

- Acquisto
- Leasing
- Noleggio
- Acquisto a riscatto
- Misto

Luogo principale di consegna:

(c) Servizi 

Categoria di servizi: N. 25  
(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)

Luogo principale di esecuzione:

Comuni dell'Ambito Basso Isontino: Monfalcone, Ronchi dei Legionari, Staranzano, San Canzian d'Isonzo, Grado, Turriaco, San Pier d'Isonzo, Doberdò del Lago, Fogliano Redipuglia

Codice NUTS ITD43

## II.1.3) L'avviso riguarda

- 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 (se del caso)

Accordo quadro con diversi operatori

Accordo quadro con un unico operatore

Numero , o, se del caso, numero massimo di partecipanti all'accordo quadro previsto

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):

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

Procedura per la costituzione di un Albo di soggetti accreditati a svolgere attività di assistenza domiciliare con

l'obiettivo di tutelare le condizioni fisiche, promuovere l'autonomia individuale, prevenire l'isolamento sociale di anziani e adulti in stato di disagio a causa di condizioni sociali , sanitarie ed economiche

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

Vocabolario principale

Vocabolario supplementare (se pertinente)

Oggetto principale

85000000

**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)**

Attività di assistenza domiciliare per circa 250 utenti da svolgersi con circa 30 operatori, per un totale annuo presunto pari a Euro 307.000 IVA esclusa per un periodo di 5 anni, eventualmente prorogabile per altri 5 anni per un totale complessivo di Euro 3.070.000 Euro

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): 3070000.00

Moneta: EUR

oppure valore tra e

Moneta:

**II.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: o giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure dal 01/06/2006 (gg/mm/aaaa)

al 31/05/2011 (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)*

I soggetti accreditati dovranno presentare una polizza assicurativa per la copertura della responsabilità civile per danni a persone o a cose conseguenti all'attività del servizio con un massimale non inferiore a 1.500.000 Euro per sinistro.

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

Fondi propri

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

Associazione Temporanea d'Impresa ai sensi dell'art. 11 del D. Lgs. 157/95

**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:

Iscrizione Camera di Commercio, per le cooperative sociali iscrizione negli appositi registri regionali, per le cooperative di produzione e lavoro iscrizione nel registro della Prefettura, di non trovarsi in una delle cause di esclusione previste dall'art. 12 del D. Lgs. 157/95 e succ. mod. ed int., di non trovarsi in una delle condizioni di esclusione di cui all'art. 45 della Direttiva 2004/18/CEdd. 31/03/2004, che non sono pendenti nei propri confronti nè nei confronti dei soggetti aventi poteri di rappresentanza e direttori tecnici procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della L. 27/12/1956 n. 1423, che nei confronti dei medesimi soggetti non sussistono cause di interdizione di cui al D. Lgs. 231/2001 e di incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione, di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, di essere in regola con la normativa della sicurezza sul luogo di lavoro di cui al D. Lgs. 626/94, di avere applicato e di applicare integralmente a tutti i dipendenti e soci (per le cooperative) impiegati nell'esecuzione del servizio anche se assunti fuori dalla Regione Friuli Venezia Giulia, le condizioni previdenziali ed assicurative contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali e le condizioni economiche non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi nazionali di lavoro e locali della categorie vigenti nella Regione, durante il periodo di svolgimento dei servizi.

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

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

autocertificazione

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

di avere un fatturato specifico relativo a servizi di assistenza alla persona non inferiore a Euro 300.000.- realizzato per ognuno degli esercizi 2003- 2004

### III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

autocertificazione

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

Di avere avuto esperienza diretta nella gestione di servizi di assistenza domiciliare e/o di servizi tutelari per anziani con una capacità di erogare assistenza ad un numero medio mensile di almeno 50 utenti, avendo espletato servizi identici nel biennio 2004-2005 per la durata minima di sei mesi continuativi in un anno.  
Di aver avuto un numero minimo di almeno otto operatori con i requisiti professionali idonei al servizio (ADEST, OTA, OSS, Operatori in possesso del diploma di scuola media superiore o di qualifica rilasciati dal sistema scolastico nazionale con garanzia da parte del fornitore del possesso di formazione specifica, operatori in possesso del diploma di scuola dell'obbligo con uno più anni di anzianità e con iscrizione entro l'anno di sperimentazione ad un corso di formazione).  
Tale requisito deve essere posseduto per gli anni 2004-2005

### 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

### 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

### 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 candidati?

 sì no

**In caso affermativo, 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.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

Criteria	Ponderazione	Criteria	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)****IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto** sì  no**In caso affermativo:** Avviso di preinformazione  Avviso relativo al profilo di committenteNumero dell'avviso nella GU: **IS** - del (gg/mm/aaaa)Altre pubblicazioni precedenti (se del caso) Numero dell'avviso nella GU: **IS** - 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)**

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

Data: 17/05/2006 (gg/mm/aaaa)

Ora: 18:00

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: 18/05/2006 (gg/mm/aaaa)

Ora: 12:00

**IV.3.6) Lingue utilizzabili per la presentazione delle offerte/domande di partecipazione**

<b>ES</b>	<b>CS</b>	<b>DA</b>	<b>DE</b>	<b>ET</b>	<b>EL</b>	<b>EN</b>	<b>FR</b>	<b>IT</b>	<b>LV</b>	<b>LT</b>	<b>HU</b>	<b>MT</b>	<b>NL</b>	<b>PL</b>	<b>PT</b>	<b>SK</b>	<b>SL</b>	<b>FI</b>	<b>SV</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**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: 180 (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

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

Data: 19/05/2006 (gg/mm/aaaa) Ora: 12:00

Luogo (se del caso): Comune di Monfalcone Piazza della Repubblica n. 8 -

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

 sì  no

legali rappresentanti o loro delegati

**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/programma:

**VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI** *(se del caso)*

L'Ente gestore si riserva la possibilità di prorogare la validità per altri cinque anni, dell'Albo in relazione all'eventuale entrata in vigore della normativa regionale di applicazione della legge quadro sull'assistenza, previa nuova verifica della sussistenza dei requisiti di iscrizione. Si riserva inoltre la possibilità di revocare anticipatamente la validità dell'Albo.

L'offerta potrà essere recapitata con qualsiasi mezzo (a mano, per plico postale o per corriere) al Comune di Monfalcone - UO Protocollo, Piazza della Repubblica n. 8 entro le ore 12.00 del giorno di scadenza. Il plico sigillato con ceralacca o nastro adesivo, recante esternamente ragione sociale dell'impresa e dicitura "Iscrizione albo soggetti accreditati assistenza domiciliare" contenente due buste separate. Ciascuna dovrà contenere: Busta 1) Documenti di partecipazione - Autocertificazione (come da modello), eventuale dichiarazione ATI, capitolati speciali (POF) e allegato al POF, sottoscritti per accettazione in ogni singola pagina; Busta 2) Offerta economica (come da modello). Si precisa che il prezzo offerto dovrà essere compreso tra il prezzo minimo e massimo determinato dall'Amministrazione ovvero tra Euro 16,83 e Euro 22,12 IVA esclusa.

Sono cause di non iscrizione: mancato possesso dei requisiti tecnici e finanziari, la mancata presentazione dell'autocertificazione o l'omissione della firma del dichiarante, la mancata sottoscrizione di tutta la documentazione, delle dichiarazioni previste dal bando o suoi allegati, fatta salva la possibilità di integrazione o completamento, il mancato rispetto delle norme di legge e del bando o allegati nella costituzione dell'ATI, offerta economica non rientrante nella forbice indicata dall'Amministrazione, mancata sottoscrizione o segretezza dell'offerta economica. Le cause di non iscrizione operano di diritto

Ai singoli soggetti che abbiano presentato domanda verrà comunicato l'esito dell'aggiudicazione tramite raccomandata A/R; l'Albo è approvato con apposita determina dirigenziale ed è pubblicato all'Albo Pretorio e sul sito internet del Comune di Monfalcone.

Si procederà all'iscrizione anche in presenza di una sola offerta valida purchè compresa nella forbice di prezzo sopra indicata.

Verifica dei dati contenuti nelle autocertificazioni delle sole imprese iscritte all'Albo. Potranno essere richieste integrazioni e chiarimenti. Informazioni tecniche: Ass. soc. Daniela Chiandit 0481494532, amministrative dott.ssa Paola Tessaris 0481494492

#### 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:

Fax:

Indirizzo Internet  
(URL):

##### Organismo responsabile delle procedure di mediazione *(se del caso)*

Denominazione  
ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Posta elettronica:

Telefono:

Fax:

Indirizzo Internet  
(URL):

##### 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:

Fax:

Indirizzo Internet  
(URL):

**VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:**

*27/03/2006 (gg/mm/aaaa)*