

N.1400 "POSTAZIONI MOBILI" PER I MEDICI - VISITE MEDICHE DI CONTROLLO DOMICILIARI - CONVENZIONATI CON L'ISTITUTO

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:** [INPS- DIREZIONE CENTRALE RISORSE STRUMENTALI](#)**Indirizzo postale:** [Via Ciro il Grande, 21](#)Città: [ROMA](#)Codice postale: [00144](#)Paese: [Italia](#)**Punti di contatto:** [Loredana Mattei](#)Telefono: [\(39\) 06 59 05 31 40](#)All'attenzione di: [Loredana Mattei](#)Posta elettronica: loredana.mattei@inps.itFax: [\(39\) 06 59 05 42 40](#)**Indirizzo(i) internet** (se del caso)Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.inps.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

**N.1400 "POSTAZIONI MOBILI" PER I MEDICI - VISITE MEDICHE DI CONTROLLO
DOMICILIARI - CONVENZIONATI CON L'ISTITUTO****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 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 checked="" type="radio"/> Altro (<i>specificare</i>):
ENTE PUBBLICO NON ECONOMICO | <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

N.1400 "POSTAZIONI MOBILI" PER I MEDICI - VISITE MEDICHE DI CONTROLLO DOMICILIARI - CONVENZIONATI CON L'ISTITUTO

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

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

N.1400 "POSTAZIONI MOBILI" PER I MEDICI - VISITE MEDICHE DI CONTROLLO DOMICILIARI - CONVENZIONATI CON L'ISTITUTO

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 checked="" 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 type="radio"/> (c) Servizi Categoria di servizi N. <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: c/o le Sedi INPS su tutto il territorio nazionale Codice NUTS	Luogo principale di esecuzione:

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):	

**N.1400 “POSTAZIONI MOBILI” PER I MEDICI - VISITE MEDICHE DI CONTROLLO
DOMICILIARI - CONVENZIONATI CON L’ISTITUTO**

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

Fornitura di n.1.400 personal computer portatili corredati da accessori e software di base installato, n. 1.400 stampanti e n. 1.400 dispositivi di autenticazione completo di certificato.

N.1400 "POSTAZIONI MOBILI" PER I MEDICI - VISITE MEDICHE DI CONTROLLO DOMICILIARI - CONVENZIONATI CON L'ISTITUTO

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se del caso)
Oggetto principale	30213100	
Oggetti complementari	30232100	

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)

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): € 1.484.000,00

Gli oneri di sicurezza per l'eliminazione dei rischi da interferenza sono pari ad € 0,00 (Euro 0,00), conformemente a quanto previsto dalla Determinazione dell'Autorità di Vigilanza sui Contratti Pubblici n. 3/08 e dall'art. 26, comma 3-bis, del D.Lgs. 81/08, in quanto l'appalto ha ad oggetto una fornitura senza posa in opera, e non comporta alcuno dei rischi previsti dal predetto comma 3-bis

Ai soli fini della ripetizione di forniture analoghe di cui all'art.57, 5° comma, lettera b) del D.Lgs n.163 del 12 aprile 2006, si attesta che il valore della procedura è pari ad € 1.780.800,00 al netto dell'IVA.

Moneta: EURO

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:

Sarà facoltà dell'Istituto provvedere all'affidamento di forniture analoghe a favore dell'aggiudicatario, ai sensi e per gli effetti dell'art. 57, comma 5, lettera b) del D.Lgs. 163/2006.

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)
---------------------	----------------	------------------------------------

**N.1400 "POSTAZIONI MOBILI" PER I MEDICI - VISITE MEDICHE DI CONTROLLO
DOMICILIARI - CONVENZIONATI CON L'ISTITUTO**

oppure dal	(gg/mm/aaaa)
al	(gg/mm/aaaa)

N.1400 "POSTAZIONI MOBILI" PER I MEDICI - VISITE MEDICHE DI CONTROLLO DOMICILIARI - CONVENZIONATI CON L'ISTITUTO

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)

A pena di esclusione:

- le ditte che saranno ammesse a partecipare alla gara dovranno costituire un deposito cauzionale provvisorio. La ditta aggiudicataria dovrà costituire una garanzia fideiussoria definitiva, con le modalità indicate nel disciplinare di gara;
- impegno di un fideiussore a rilasciare la garanzia definitiva ai sensi dell'art. 113 del D.Lgs.vo 163/2006.

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)

Costituito ai sensi dell' art. 37 del D.Lgs.vo 163/06, prima della firma del contratto:

- non verranno ammesse imprese singole che partecipano anche come componenti dei Raggruppamenti.
 - le unità concorrenti qualificate ed invitate quali imprese singole possono presentare offerta anche quali mandatarie (capogruppo) di R.T.I. con una o piu' imprese mandanti in possesso dei requisiti minimi previsti dal bando di gara in sede di qualificazione (art. 37, comma 12, d.lgs. n. 163/2006); in tal caso le nuove imprese mandanti dovranno presentare in sede di offerta tutta la documentazione richiesta nel bando di gara ai fini della qualificazione delle imprese.
 - le unità concorrenti qualificate ed invitate quali imprese singole non possono presentare offerta quali mandanti di R.T.I. con altra impresa singola già qualificata ed invitata o con R.T.I. già qualificato ed invitato.
- Subappalto ammesso ai sensi dell' art. 118 del D.Lgs.vo 163/06;

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:

Si dovranno dichiarare, a pena di esclusione, anche mediante autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000:

- i poteri di rappresentanza della persona e/o delle persone che hanno sottoscritto i documenti di gara;
- di essere in regola e non versare in nessuna delle cause di esclusione contemplate dall'art. 38 comma 1 del D.Lgs.vo n. 163/06;
- l'iscrizione alla C.C.I.A.A., se l'impresa è registrata in Italia, o nel registro professionale dello Stato di appartenenza;
- che l'impresa non rientri tra i soggetti di cui all'art. 1bis della legge n. 383/01;
- di non essere in rapporto di collegamento ovvero di controllante o controllata, ai sensi dell'art. 2359 del codice civile italiano, con alcuna altra impresa partecipante con diversa offerta;
- l'eventuale volontà di associarsi in R.T.I., congiuntamente sottoscritta dal legale rappresentante di ogni Impresa, con l'indicazione della capogruppo, ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs.vo 163/06 .

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):
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: Dichiarazione della persona o delle persone abilitate ad impegnare legalmente la Ditta offerente, resa anche mediante autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000.	Detta dichiarazione dovrà attestare, a pena di esclusione, un fatturato complessivo, IVA esclusa, conseguito negli ultimi tre esercizi finanziari approvati, non inferiore a: - € 2.968.000,00

N.1400 "POSTAZIONI MOBILI" PER I MEDICI - VISITE MEDICHE DI CONTROLLO DOMICILIARI - CONVENZIONATI CON L'ISTITUTO

A pena di esclusione, almeno due idonee dichiarazioni bancarie presentate.

In caso di R.T.I. tali dichiarazioni dovranno essere presentate da ciascuna impresa costituente il Raggruppamento medesimo.

In caso di RTI i suddetti limiti si intendono riferiti al complesso delle ditte costituenti il Raggruppamento medesimo; in tale ipotesi l'Impresa indicata quale Capogruppo dovrà comunque aver conseguito un fatturato non inferiore al 50% dei limiti sopra indicati.

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

A pena di esclusione:

dichiarazione attestante il possesso della certificazione UNI EN ISO 9001 rilasciata da organismo di certificazione accreditato. In caso di RTI la dichiarazione dovrà essere rilasciata da tutte le imprese che lo compongono.

dichiarazione delle forniture di "hardware, software e relativi servizi" eseguite nel triennio 2006 -2008

La eventuale dichiarazione di avvalimento ex art. 49 del D.Lgs. n. 163/2006 dovrà essere presentata in allegato alla domanda di partecipazione.

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

Certificazione UNI EN ISO 9001:

- EA 19 per il prodotto

- EA 33 per l'installazione, assistenza

Intervenuta esecuzione di forniture di "hardware, software e relativi servizi", relative al triennio 2006-2008, per un importo globale non inferiore a:

- € 1.484.000,00 IVA esclusa;

Di tali "forniture", dovrà essere fornito l'elenco, con evidenza di importo, data, committente, nonché descrizione dell'oggetto.

In caso di RTI, il suddetto limite si intende riferito al complesso delle ditte costituenti il Raggruppamento medesimo; in tale ipotesi l'Impresa indicata quale Capogruppo dovrà comunque aver conseguito un fatturato non inferiore al 50% dei limiti sopra indicati.

Qualora i contratti dichiarati siano stati eseguiti in RTI o subappalto, dovrà essere dichiarata esclusivamente la quota parte di propria pertinenza.

Nell'ipotesi di avvalimento delle capacità tecnico-finanziarie di altri soggetti detto avvalimento è regolato dall'art. 49 del D.Lgs. 163/2006.

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

**N.1400 “POSTAZIONI MOBILI” PER I MEDICI - VISITE MEDICHE DI CONTROLLO
DOMICILIARI - CONVENZIONATI CON L’ISTITUTO**

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

N.1400 "POSTAZIONI MOBILI" PER I MEDICI - VISITE MEDICHE DI CONTROLLO DOMICILIARI - CONVENZIONATI CON L'ISTITUTO

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura

<input type="radio"/> Aperta	
<input type="radio"/> Ristretta	
<input checked="" type="radio"/> Ristretta accelerata	Giustificazione della procedura accelerata: necessità di disporre, entro il più breve tempo possibile, di valigette che consentano ai medici di controllo convenzionati con l'Istituto di lavorare efficacemente in mobilità, in integrazione con il sistema informatico dell'Istituto; comunicazione della Commissione n. IP/08/2040 del 19 dicembre 2008 (Riduzione dei termini nelle procedure ristrette per gli anni 2009 e 2010), relativa allo stato di crisi economica.
<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	
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

N.1400 "POSTAZIONI MOBILI" PER I MEDICI - VISITE MEDICHE DI CONTROLLO DOMICILIARI - CONVENZIONATI CON L'ISTITUTO

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. Schermo - 3 punti se maggiore di 10,50" - 2 punti se adotta tecnologia di retroilluminazione a LED	5	6. Estensione della garanzia oltre i 36 mesi minimi richiesti - 2 punti se la garanzia è estesa almeno per ulteriori 12 mesi	2
2. Peso del netbook - • 1 punto se 1,500 kg < Peso ≤ 1,550 kg • 2 punti se 1,400 kg < Peso ≤ 1,500 kg • 3 punti se 1,300 kg < Peso ≤ 1,400 kg • 4 punti se 1,200 kg < Peso ≤ 1,300 kg • 5 punti se 1,100 kg < Peso ≤ 1,200 kg • 6 punti se Peso ≤ 1,100 kg	6	7. Borsa - Offerta di un'unica borsa morbida in grado di contenere tutto l'hardware necessario in modo che il kit, oltre ad essere facilmente trasportabile, possa essere utilizzato in una composizione già "pronta all'uso", senza cioè la necessità di montare/ smontare i singoli componenti ad ogni visita.	3
3. Autonomia del netbook - Autonomia con benchmark Bapco Mobile Mark 2007 (AUT) in minuti: • 1 punto se 330min < AUT ≤ 360min • 2 punti se 360min < AUT ≤ 390min • 3 punti se 390min < AUT ≤ 420min • 4 punti se 420min < AUT ≤ 450min • 5 punti se 450min < AUT	5	8. Offerta economica	70
4. Dispositivi di connettività del netbook - Presenza di dispositivo integrato per la connettività 3G/UMTS/HSPA	6	9.	
5. Peso della stampante - • 3 punti se minore di 400 g.;	3	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)
n. RS30/547 in data 29.12.2009

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)

**N.1400 “POSTAZIONI MOBILI” PER I MEDICI - VISITE MEDICHE DI CONTROLLO
DOMICILIARI - CONVENZIONATI CON L’ISTITUTO**

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

sì no

In caso affermativo, prezzo (indicare solo in cifre): Moneta:

Condizioni e modalità di pagamento:

**N.1400 "POSTAZIONI MOBILI" PER I MEDICI - VISITE MEDICHE DI CONTROLLO
DOMICILIARI - CONVENZIONATI CON L'ISTITUTO****IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione**

Data: 29/01/2010 (gg/mm/aaaa) Ora: 13:00

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: (gg/mm/aaaa) Ora:

Luogo (se del caso):

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

 sì no

N.1400 "POSTAZIONI MOBILI" PER I MEDICI - VISITE MEDICHE DI CONTROLLO DOMICILIARI - CONVENZIONATI CON L'ISTITUTO**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)

Responsabile del procedimento: Sign.ra Loredana Mattei

Le domande di partecipazione, redatte in lingua italiana su carta semplice e firmate dal legale rappresentante o persona abilitata ad impegnare legalmente la ditta, dovranno pervenire, a pena di esclusione, in busta chiusa, recante l'indicazione dell'oggetto della fornitura all'indirizzo riportato all'allegato A, punto I.4 entro il termine indicato al punto IV.3.4

Il codice CIG è 0413266DE0 necessario ai fini del versamento del contributo di € 70,00all'AVCP.

Ulteriori informazioni relative alla gara sono contenute nel Disciplinare di gara , nello schema di Contratto di appalto e nel Capitolato tecnico e relativi allegati, che saranno inviati con la lettera di invito.

Eventuali quesiti, inviati per e-mail all'indirizzo sopra riportato entro il 14/01/2010 e avranno una risposta sul sito Web dell'INPS – "INPS COMUNICA – SETTORE GARE PER FORNITURE" entro il 21/1/2010.

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

Denominazione ufficiale: Tribunale Amministrativo Regionale Lazio

Indirizzo postale:

Città: Roma

Codice postale: 00196

Paese: Italia

Telefono: +39 06 328721

Posta elettronica:

Fax: +39 06 32872310

Indirizzo Internet (URL):

Organismo responsabile delle procedure di mediazione (se del caso)

Denominazione ufficiale: Tribunale Amministrativo Regionale Lazio

Indirizzo postale:

Città: Roma

Codice postale: 00196

Paese: Italia

Telefono: +39 06 328721

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:

Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso:

Avverso il bando, da notificarsi alla stazione appaltante entro 60 giorni dalla data di pubblicazione. Avverso le esclusioni, da notificarsi entro 60 giorni dalla comunicazione dell'informativa di esclusione.

**N.1400 “POSTAZIONI MOBILI” PER I MEDICI - VISITE MEDICHE DI CONTROLLO
DOMICILIARI - CONVENZIONATI CON L’ISTITUTO**

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:[29/12/2009 \(gg/mm/aaaa\)](#)

**N.1400 "POSTAZIONI MOBILI" PER I MEDICI - VISITE MEDICHE DI CONTROLLO
DOMICILIARI - CONVENZIONATI CON L'ISTITUTO****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: [ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE](#)Indirizzo postale: [VIA CIRO IL GRANDE, 21](#)

Città:

[ROMA](#)Codice
postale: [00144](#)

Paese:

[Italia](#)**Punti di contatto:**[Loredana Mattei](#)Telefono: [+39 06 59053140](#)

All'attenzione di:

[Loredana Mattei](#)

Posta elettronica:

loredana.mattei@inps.itFax: [+39 06 59054240](#)Indirizzo Internet (URL): <http://www.inps.it>**III) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO AI QUALI INVIARE LE OFFERTE/DOMANDE DI PARTECIPAZIONE**Denominazione ufficiale: [ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE -
CENTRO SERVIZI – UNITA' OPERATIVA MOVIMENTO
CORRISPONDENZA](#)Indirizzo postale: [VIA CIRO IL GRANDE, 21](#)

Città:

[ROMA](#)Codice
postale: [00144](#)

Paese:

[Italia](#)**Punti di contatto:**

Telefono:

All'attenzione di:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

N.1400 "POSTAZIONI MOBILI" PER I MEDICI - VISITE MEDICHE DI CONTROLLO DOMICILIARI - CONVENZIONATI CON L'ISTITUTO

ALLEGATO B (1)

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. TITOLO

1) BREVE DESCRIZIONE

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (<i>indicare solo in cifre</i>):	Moneta:
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