SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

II.1.1) Tipo di appalto di lavori (nel caso di appalto di lavori)

Esecuzione ? Progettazione ed esecuzione ? Esecuzione, con qualsiasi mezzo, di ?
un'opera conforme ai requisiti specificati
dall'amministrazione aggiudicatrice

II.1.2) Tipo di appalto di forniture (nel caso di appalto di forniture)

Acquisto ? Locazione ? Leasing ? Acquisto a riscatto ? Misto ?

II.1.3) Tipo di appalto di servizi (nel caso di appalto di servizi)

Categoria del servizio **16**

II.1.4) Si tratta di un accordo quadro? * NO SÌ ?

II.1.5) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice *

SERVIZIO DI RITIRO, TRASPORTO, SMALTIMENTO E/O RECUPERO DI RIFIUTI SANITARI NON PERICOLOSI –
RIFIUTI SANITARI PERICOLOSI – RIFIUTI SPECIALI PERICOLOSI – RIFIUTI SPECIALI NON PERICOLOSI IN
FORMA SOLIDA.

II.1.6) Descrizione/oggetto dell'appalto

SERVIZIO DI RITIRO, TRASPORTO, SMALTIMENTO E/O RECUPERO DI RIFIUTI SANITARI NON PERICOLOSI –
RIFIUTI SANITARI PERICOLOSI – RIFIUTI SPECIALI PERICOLOSI – RIFIUTI SPECIALI NON PERICOLOSI IN
FORMA SOLIDA PRODOTTI DALL'AZIENDA OSPEDALIERA.

II.1.7) Luogo di esecuzione dei lavori, di consegna delle forniture o di prestazione dei servizi

Vedasi Capitolato Speciale d'Appalto

Codice NUTS * _____

II.1.8) Nomenclatura

II.1.8.1) CPV (vocabolario comune per gli appalti) *

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)		
Oggetto principale	90.12.22.40-2	?? ? ? - ?	?? ? ? - ?	?? ? ? - ?
Oggetti complementari	?? . ?? . ?? . ?? . ?? - ?	?? ? ? - ?	?? ? ? - ?	?? ? ? - ?
	?? . ?? . ?? . ?? . ?? - ?	?? ? ? - ?	?? ? ? - ?	?? ? ? - ?
	?? . ?? . ?? . ?? . ?? - ?	?? ? ? - ?	?? ? ? - ?	?? ? ? - ?
	?? . ?? . ?? . ?? . ?? - ?	?? ? ? - ?	?? ? ? - ?	?? ? ? - ?

II.1.8.2) Altre nomenclature rilevanti (CPA/NACE/CPC) **CPC: 94**

II.1.9) Divisione in lotti (per ulteriori precisazioni sui lotti utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)

NO ? SÌ ?

Le offerte possono essere presentate per un lotto ? più lotti ? tutti i lotti ?

II.1.10) Ammissibilità di varianti (se pertinente)

NO SÌ ?

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

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

* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione.

Modello di formulario 1 -IT

Importo annuo presunto complessivo: €251.039,50 (IVA esclusa).

Importo presunto complessivo: €753.118,50 (IVA esclusa).

II.2.2) Opzioni (eventuali) Descrizione ed indicazione del momento in cui possono venire esercitate (se possibile)

Eventuale rinnovo fino ad un massimo di 3 anni: importo annuo presunto €251.039,50 (IVA esclusa)

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

O: Periodo in mese/i **36** e/o giorni **???** dalla data di aggiudicazione dell'appalto

O: Inizio **??/??/???** e/o fine **??/??/???** (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)

Cauzione provvisoria da costituirsi per gli importi indicati nel capitolato speciale di gara, che potrà consistere in:

- da assegno circolare intestato alla Stazione Appaltante;
- da polizza fidejussoria, fidejussione bancaria, assicurativa o rilasciata dagli intermediari finanziari iscritti nell'elenco speciale di cui all'art. 107 del D.Lgs. 385/93 che svolgono in via esclusiva o prevalente attività di rilascio di garanzie, a ciò autorizzati dal Ministero del tesoro, del Bilancio e della Programmazione Economica.

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

Autofinanziamento dell'Amministrazione Appaltatrice.

Pagamento fatture: entro 90 giorni da ricevimento. In caso di ritardo dei pagamenti, in deroga a quanto disposto dall'art. 5 del D.Lgs. 231/2002, il saggio di eventuali interessi moratori sarà pari, in ragione d'anno, al saggio degli interessi legali stabilito dall'art. 1284, 1° comma, del Codice civile.

III.1.3) Forma giuridica che dovrà assumere il raggruppamento di imprenditori, di fornitori o di prestatori di servizi aggiudicatario dell'appalto (se pertinente)

Secondo le modalità previste dall'art.11 del D.Lgs. n.157/1995.

III.2) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

III.2.1) Indicazioni riguardanti la situazione propria dell'imprenditore / del fornitore / del prestatore di servizi, nonché informazioni e formalità necessarie per la valutazione dei requisiti minimi di carattere economico e tecnico che questi deve possedere

Secondo le modalità indicate nel capitolato speciale d'appalto.

III.2.1.1) Situazione giuridica – prove richieste

Secondo le modalità indicate all'art. n. 9 del capitolato speciale di gara (documentazione amministrativa).

III.2.1.2) Capacità economica e finanziaria – prove richieste

Fatturato globale realizzato nel triennio 2002/2003/2004.

III.2.1.3) Capacità tecnica – tipo di prove richieste

Elenco principali servizi effettuati nel triennio 2002/2003/2004.

* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione.

Modello di formulario 1 –IT

Campionatura. Schede tecniche.

III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI

III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione? NO SÌ ?

In caso di risposta affermativa, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile

III.3.2) Le persone giuridiche saranno tenute a comunicare i nominativi e le qualifiche professionali del personale incaricato della prestazione del servizio?

NO SÌ ?

SEZIONE IV: PROCEDURE

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

Aperta Ristretta accelerata ?
Ristretta ? Negoziata accelerata ?
Negoziata ?

IV.1.1) Sono già stati scelti candidati? (se pertinente e solo nel caso di procedure negoziate)

NO ? SÌ ?

In caso di risposta affermativa, utilizzare la sezione VI (altre informazioni) per apportare ulteriori precisazioni

IV.1.2) Giustificazione della scelta della procedura accelerata (se pertinente)

IV.1.3) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto (se pertinente)

IV.1.3.1) Avviso indicativo concernente lo stesso appalto (se pertinente)

Numero dell'avviso nell'indice della GUCE

????/S ?-???? del ??/??/???? (gg/mm/aaaa)

IV.1.3.2) Eventuali pubblicazioni precedenti

Numero dell'avviso nell'indice della GUCE

2005/S 99.098817 del 25/05/2005 (gg/mm/aaaa)

IV.1.4) Numero di imprese che si prevede di invitare a presentare un'offerta (se pertinente)

Numero ?? oppure Minimo ?? / Massimo ??

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

A) Prezzo più basso ?

oppure

B) Offerta economicamente più vantaggiosa in termini di

B1) criteri sotto enunciati (se possibile in ordine decrescente di priorità) ?

* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione.

Modello di formulario 1 -IT

1 _____ 4 _____ 7 _____
2 _____ 5 _____ 8 _____
3 _____ 6 _____ 9 _____

In ordine decrescente di priorità NO ? SÌ ?

oppure

B2) criteri enunciati nel capitolato d'oneri

IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

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

IV.3.2) Documenti contrattuali e documenti complementari – condizioni per ottenerli

Disponibili fino al **22/09/2005** (gg/mm/aaaa)

Costo **10,00** _____ Valuta **EURO** _____

Condizioni e modalità di pagamento _____

in CONTANTI per i documenti ritirati presso l'Ufficio Gare dell'U.O. Approvvigionamenti – Piazzale Ospedale n.1 –
24047 Treviglio (BG) – Palazzina Uffici 1° piano;

in CONTRASSEGNO per i documenti richiesti a mezzo posta.

IV.3.3) Scadenza fissata per la ricezione delle offerte o delle domande di partecipazione (a seconda del tipo di procedura, aperta oppure ristretta o negoziata)

13/10/2005 (gg/mm/aaaa) o **??** giorni (dalla data di spedizione dell'avviso)

Ora (se pertinente) _____ **12,00**

IV.3.4) Spedizione degli inviti a presentare offerte ai candidati prescelti (nel caso delle procedure ristrette o negoziate)

Data prevista **??/??/???** (gg/mm/aaaa)

IV.3.5) Lingua/e utilizzabile/i nelle offerte o nelle domande di partecipazione

ES DA DE EL EN FR IT NL PT FI SV altre – paese terzo
? ? ? ? ? ? ? ? ? ? _____

IV.3.6) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato dalla propria offerta (nel caso delle procedure aperte)

Fino al **??/??/???** (gg/mm/aaaa) o **??** mesi e/o **180** giorni (dalla scadenza fissata per la ricezione delle offerte)

IV.3.7) Modalità di apertura delle offerte

IV 3.7.1) Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se pertinente)

* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione.

Modello di formulario 1 –IT

Seduta pubblica

IV.3.7.2) Data, ora e luogo

data **13/10/2005** (gg/mm/aaaa) ora **14,30**

Luogo: OSPEDALE DI TREVIGLIO – PIAZZALE OSPEDALE N.1 – 24047 TREVIGLIO (BG) – PALAZZINA UFFICI –
1° PIANO – U.O. APPROVVIGIONAMENTI

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI BANDO NON OBBLIGATORIO ?

NO SÌ ?

VI.2) PRECISARE, ALL'OCCORRENZA, SE IL PRESENTE APPALTO HA CARATTERE PERIODICO E INDICARE IL CALENDARIO PREVISTO PER LA PUBBLICAZIONE DEI PROSSIMI AVVISI _____

VI.3) L'APPALTO È CONNESSO AD UN PROGETTO / PROGRAMMA FINANZIATO DAI FONDI DELL'UE?*

NO SÌ ?

In caso di risposta affermativa, indicare il progetto / programma ed eventuali riferimenti utili _____

VI.4) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (se del caso)

SOPRALLUOGO OBBLIGATORIO DA EFFETTUARSI IL GIORNO 26.09.2005

IL VERBALE DI AGGIUDICAZIONE TERRA' LUOGO DI CONTRATTO (Art. 17 L.R. Lombardia n.14 del 19 maggio 1997).

TUTTE LE CONDIZIONI E LE MODALITA' PER LA PARTECIPAZIONE ALLA GARA E L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO SONO CONTENUTE NEL CAPITOLATO D'APPALTO.

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: DR. GIORDANO REPOSSI.

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE BANDO: **19/08/2005** (gg/mm/aaaa)

IL DIRETTORE GENERALE DELEGATO

(Dott. Agostino Cardana)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO DELEGATO

(Dott. Enio Ottolini)

ALLEGATO A

1.2) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE ULTERIORI INFORMAZIONI

Denominazione AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALE TREVIGLIO- CARAVAGGIO	Servizio responsabile U.O. APPROVVIGIONAMENTI
Indirizzo PIAZZALE OSPEDALE N.1	C.A.P. 24047
Località/Città TREVIGLIO (BG)	Stato ITALIA
Telefono 0363/4241	Telefax 0363/424404
Posta elettronica (e-mail) ufficiogare@ospedale.treviglio.bg.it	Indirizzo Internet (URL) www.ospedale.treviglio.bg.it

1.3) INDIRIZZO PRESSO IL QUALE È POSSIBILE OTTENERE LA DOCUMENTAZIONE

Denominazione AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALE TREVIGLIO- CARAVAGGIO	Servizio responsabile U.O. APPROVVIGIONAMENTI
Indirizzo PIAZZALE OSPEDALE N.1	C.A.P. 24047
Località/Città TREVIGLIO (BG)	Stato ITALIA
Telefono 0363/4241	Telefax 0363/424404
Posta elettronica (e-mail) ufficiogare@ospedale.treviglio.bg.it	Indirizzo Internet (URL) www.ospedale.treviglio.bg.it

1.4) INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LE OFFERTE/LE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Denominazione AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALE TREVIGLIO- CARAVAGGIO	Servizio responsabile U.O. APPROVVIGIONAMENTI
Indirizzo PIAZZALE OSPEDALE N.1	C.A.P. 24047
Località/Città TREVIGLIO (BG)	Stato ITALIA
Telefono 0363/4241	Telefax 0363/424404
Posta elettronica (e-mail) ufficiogare@ospedale.treviglio.bg.it	Indirizzo Internet (URL) www.ospedale.treviglio.bg.it

ALLEGATO B – INFORMAZIONI RELATIVE AI LOTTI

LOTTO n. ??

1) Nomenclatura

1.1) CPV (vocabolario comune per gli appalti) *

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)		
Oggetto principale	???.???.???.??-?	????-?	????-?	????-?
Oggetti complementari	???.???.???.??-?	????-?	????-?	????-?
	???.???.???.??-?	????-?	????-?	????-?
	???.???.???.??-?	????-?	????-?	????-?
	???.???.???.??-?	????-?	????-?	????-?

1.2) Altre nomenclature rilevanti (CPA/NACE/CPC) _____

2) Breve descrizione _____

3) Quantitativo o entità _____

4) Indicazioni in merito ad una diversa data di avvio/di consegna (se pertinente)

Inizio ??/?/?/?/?/?/? e/o consegna ??/?/?/?/?/?/? (gg/mm/aaaa)

LOTTO n. ??

1) Nomenclatura

1.1) CPV (vocabolario comune per gli appalti) *

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)		
Oggetto principale	???.???.???.??-?	????-?	????-?	????-?
Oggetti complementari	???.???.???.??-?	????-?	????-?	????-?
	???.???.???.??-?	????-?	????-?	????-?
	???.???.???.??-?	????-?	????-?	????-?
	???.???.???.??-?	????-?	????-?	????-?

1.2) Altre nomenclature rilevanti (CPA/NACE/CPC) _____

* Informazioni non indispensabili alla pubblicazione.

2) Breve descrizione _____

3) Quantitativo o entità _____

4) Indicazioni in merito ad una diversa data di avvio/di consegna (se pertinente)

Inizio ??/? ?/? ? ? ? e/o consegna ??/? ?/? ? ? ? (gg/mm/aaaa/)

.....(Utilizzare il presente allegato nel numero di copie necessario)