

## *C.I.S.S. – Consorzio Intercomunale Servizi Sociali - Chivasso*

	<b>Bando di gara con la procedura ristretta in applicazione del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa.</b>
<b>CIG 017609997B</b>	<b>SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE - ANNI 2008 - 2010</b>

### **IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ANZIANI**

Visto il D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 - «Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali» e successive modificazioni;

Vista la legge 7 agosto 1990, n. 241 - “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi” e successive modificazioni;

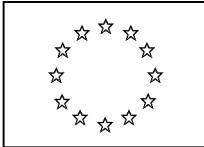
Visto il regolamento consortile per la organizzazione generale degli uffici e dei servizi;

Visto il codice dei contratti;

Tenuto conto che ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 12.04.2006 n. 163 il presente appalto non è soggetto alla disciplina del codice in quanto trattasi di servizi rientranti in quelli elencati nell'allegato “ II B “ dello stesso.

### **RENDE NOTO**

In esecuzione della propria determinazione n. 140, in data 16 giugno 2008 è indetta una gara di appalto per l'affidamento della gestione del servizio come descritto nel sotto-riportato BANDO DI GARA:



**CIG 017609997B**

**BANDO DI GARA**

**SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE**

**I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO**

Denominazione ufficiale: <b>C.I.S.S. – Consorzio Intercomunale Servizi Sociali di CHIVASSO</b>		
Indirizzo postale: <b>Via ROMA n. 1/c</b>		
Città: <b>CHIVASSO (TO)</b>	Codice postale: <b>10034</b>	Paese: <b>Italia</b>
Punti di contatto: Servizio Anziani All'attenzione di: Dott.ssa NIZZA Lorella		Telefono: <b>011.916.65.11 – 011.916.65.24</b>
Posta elettronica: <a href="mailto:ciss@ciss-chivasso.it">ciss@ciss-chivasso.it</a>		Fax: <b>011.910.24.52</b>
Indirizzo internet (URL): <b>www.ciss-chivasso.it</b>		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:	<input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro:
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:	<input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro:
Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a:  <b>Consorzio Intercomunale Servizi Sociali – C.I.S.S. Chivasso</b> <b>Ufficio Segreteria</b> <b>Via Roma n. 1/c</b> <b>10034 – Chivasso (TO) - Italia</b>	

**I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITA'**

<input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale	<input type="checkbox"/> Difesa
<input type="checkbox"/> Autorità regionale o locale	<input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza
<input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio regionale o locale	<input type="checkbox"/> Ambiente
<input type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico	<input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari
<input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale	<input type="checkbox"/> Salute
<input checked="" type="checkbox"/> Consorzio Intercomunale Servizi Sociali	<input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale
	<input type="checkbox"/> Protezione sociale
	<input type="checkbox"/> Ricreazione, cultura e religione
	<input type="checkbox"/> Istruzione
	<input checked="" type="checkbox"/> Altro : Servizi Sociali e Sanitari
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici <b>si</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input checked="" type="checkbox"/>	

**SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO  
N. 1) DESCRIZIONE**

<b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice</b>		
<b>SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE</b>		
<b>II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di presentazione dei servizi</b>		
<b>(a) Lavori</b> <input type="checkbox"/>	<b>(b) Forniture</b> <input type="checkbox"/>	<b>(c) Servizi</b> <input checked="" type="checkbox"/>
Esecuzione <input type="checkbox"/>	Acquisto <input type="checkbox"/>	Categoria di servizi <b>N. 25</b>  <i>(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)</i>
Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/>	Leasing <input type="checkbox"/>	
Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/>	Noleggio <input type="checkbox"/>	
	Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/>	
	Misto <input type="checkbox"/>	
Sito o luogo principale dei lavori: Codice NUTS <input type="text" value="..."/> <input type="text" value="..."/> <input type="text" value="..."/> <input type="text" value="..."/> <input type="text" value="..."/>	Luogo principale di consegna: Codice NUTS <input type="text" value="..."/> <input type="text" value="..."/> <input type="text" value="..."/> <input type="text" value="..."/> <input type="text" value="..."/>	Luogo principale di esecuzione: Nei 18 Comuni afferenti al Consorzio Intercomunale dei Servizi Sociali di Chivasso : Chivasso, Brandizzo, Brozolo, Brusasco, Casalborgone, Castagneto Po, Cavagnolo, Crescentino, Foglizzo, Lauriano, Montanaro, Monteu da Po, Rondissone, Saluggia, San Sebastiano Po, Torrazza Piemonte, Verolengo, Verrua Savoia. Codice NUTS <input type="text" value="ITC11"/>
<b>II.1.3) L'avviso riguarda</b>		
un appalto pubblico <input checked="" type="checkbox"/> l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA) <input type="checkbox"/>		
l'istituzione di un accordo quadro <input type="checkbox"/>		
<b>II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti</b>		
L'appalto ha per oggetto l'affidamento in gestione del servizio di Assistenza Domiciliare a favore dei cittadini residenti nel territorio del CISS o che vi abitano ad altro titolo.		
Il servizio di Assistenza Domiciliare comprende:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- A. Cure domiciliari in lungo-assistenza a favore di cittadini invalidi e anziani, con autosufficienza limitata o compromessa, con l'attivazione di progetti personalizzati;</li> <li>- B. Prestazioni di aiuto domiciliare a soggetti con disabilità intellettiva, fisica, psicofisica e sensoriale inseriti nel "Progetto Disabili" del C.I.S.S.;</li> <li>C. Prestazioni di aiuto domiciliare a favore di minori inseriti in nuclei problematici ove vi sia un progetto di presa in carico da parte del Servizio Sociale professionale e prestazioni di aiuto domiciliare a supporto della genitorialità.</li> </ul>		
<b>II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)</b>		
	<b>Vocabolario principale</b>	<b>Vocabolario supplementare (se pertinente)</b>
<b>Oggetto principale</b>	<input type="text" value=".8."/> <input type="text" value=".5."/> <input type="text" value=".3."/> <input type="text" value=".1."/> <input type="text" value=".0."/> <input type="text" value=".0."/> <input type="text" value=".0."/> <input type="text" value=".0."/>	<input type="text" value="..."/> <input type="text" value="..."/> <input type="text" value="..."/> <input type="text" value="..."/> - <input type="text" value="..."/> <input type="text" value="..."/> <input type="text" value="..."/> <input type="text" value="..."/> - <input type="text" value="..."/>

<b>Oggetti complementari</b>	□□□□ . □□□□ . □□□□ . □□□□ - □□	□□□□□□□□ - □□□□□□□□ - □□
	□□□□ . □□□□ . □□□□ . □□□□ - □□	□□□□□□□□ - □□□□□□□□ - □□
	□□□□ . □□□□ . □□□□ . □□□□ - □□	□□□□□□□□ - □□□□□□□□ - □□
	□□□□ . □□□□ . □□□□ . □□□□ - □□	□□□□□□□□ - □□□□□□□□ - □□

<b>II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/></b>		
<b>II.1.8) Divisione in lotti</b> <i>(per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)</i>		<b>sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/></b>
<b>In caso affermativo, le offerte vanno presentate per (Contrassegnare una sola casella)</b>		
un solo lotto <input type="checkbox"/>	uno o più lotti <input type="checkbox"/>	tutti i lotti <input type="checkbox"/>
<b>II.9) Ammissibilità di varianti</b>		<b>sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/></b>

## II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

<p><b>II.2.1) Quantitativo o entità totale</b> <i>(compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)</i></p> <p>Importo complessivo posto a base d'asta € 3.055.355,19 oltre IVA diconsi euro  tremilionicinquantacinquemilatrecentocinquantacinquevirgoladiciannove</p> <p>Importo biennale di € 1.539.875,19 oltre IVA per il primo biennio  e € 1.515.480,00 oltre IVA per il secondo biennio</p> <p>L'importo complessivo presunto posto a base di gara comprende gli interventi attivati ai sensi dell'art. 4 del Capitolato (Servizio A.D.I.).</p> <p>All'importo contrattuale del primo biennio concorre solo per il primo anno di attività la cifra di € 24.395,19 oltre IVA diconsi euro: ventiquattromilatrecentonovantacinquevirgoladiciannove, di cui all' art. 6 del Capitolato (Prestazioni a favore di disabili-L.162/98)</p> <p>L'offerta economica dovrà essere corredata da giustificativi, così come previsto dal D.L.gs 81/2008 relativi ai seguenti costi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• costo del lavoro relativo al personale impiegato per l'esecuzione del servizio;</li> <li>• costo relativo alla sicurezza.</li> </ul> <p>Al riguardo si specifica che il costo relativo alla sicurezza dovrà risultare congruo rispetto all'entità ed alle caratteristiche dei servizi oggetto del presente appalto.</p> <p>Onde consentire al Consorzio la valutazione di cui sopra, dovrà essere allegata una relazione contenente le voci giustificative che concorrono a formare il costo relativo agli oneri della sicurezza.</p>
<p><b>III.2.2) Opzioni</b> <i>(eventuali)</i> <b>sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/></b></p> <p>In caso affermativo, descrizione delle opzioni:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:</p> <p>in mesi: □□□□ o giorni: □□□□□□ (dall'aggiudicazione dell'appalto)</p>
<p>Numero di rinnovi possibile <i>(se del caso)</i>: □□□□ oppure tra □□□□□ e □□□□□</p> <p>Se noto, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:</p> <p>in mesi: □□□□ o giorni: □□□□□□ (dall'aggiudicazione dell'appalto)</p>



essere tutte le azioni utili al raggiungimento degli obiettivi ivi previsti, la informa periodicamente sull'espletamento del lavoro svolto a domicilio della persona e collabora alle periodiche verifiche sul caso. Tali prestazioni dovranno essere garantite, in conformità alla vigente normativa, in modo continuo attraverso un'organizzazione flessibile ed integrata.

- Tipologia "B" – Prestazioni integrative

Tali prestazioni sono inserite nell'ambito del Progetto Professionale dell'Assistente Sociale e devono rispondere agli obiettivi previsti dal presente Capitolato. Sono erogate esclusivamente a soggetti in condizioni di grave disagio socio-ambientale e con basso reddito. Si intendono: accompagnamenti, anche di minori, interventi di igiene ambientale, acquisti, commissioni e preparazione pasti. Il Consorzio si riserva la possibilità di richiedere alla Ditta aggiudicataria interventi di pulizie straordinarie e di sanificazione ambientale a favore di situazioni che versano in condizioni di grave o gravissima carenza igienico-abitativa.

2. La Ditta Aggiudicataria dovrà garantire, come disposto dall'**art. 4 del Capitolato** alle stesse condizioni definite dal Capitolato e allo stesso costo orario lo svolgimento del Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I.) con le modalità di seguito descritte.

Il monte ore destinato all'espletamento del Servizio A.D.I. può essere quantificato in 3.000 ore annue presunte (250 ore mensili), precisando che tale monte ore è aggiuntivo rispetto al valore dell'appalto.

I destinatari del Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata sono individuati ai sensi del D.P.R. 484 del 22/07/1996, art. 2 allegato H. (persone affette da patologie in fase post-acuta e/o malati terminali).

L'intervento è attivato direttamente dall'A.S.L.TO4 che ne informa contestualmente il Responsabile del Servizio Anziani del C.I.S.S., limitatamente ai Comuni afferenti al Consorzio di Chivasso

La Ditta Aggiudicataria si impegna ad adempiere alla richiesta nei tempi previsti dalla D.G.R. n. 127-15270 del 9.12.1996 e s.m.i..

Effettuata l'attivazione, verrà fatta, a cura del Servizio Anziani del C.I.S.S segnalazione all'Assistente Sociale competente per territorio, per l'eventuale presa in carico del caso.

Il soggetto aggiudicatario dovrà emettere mensilmente fattura relativamente alle ore erogate di Servizio A.D.I. direttamente all'AS.L. TO4, che assolverà al pagamento nei tempi di legge.

Il soggetto aggiudicatario dovrà esplicitare l'accettazione del servizio con le modalità previste dall'art. 4 del Capitolato.

### 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:

1. Iscrizione all'albo regionale delle Cooperative Sociali sez. A – Servizi Socio Sanitari e Educativi; IPAB - ONLUS (con esclusione delle associazioni di volontariato); o raggruppamenti o consorzi tra i soggetti cui sopra, o altri soggetti privati senza scopo di lucro e comunque tutti i soggetti previsti dall' art 34 del D.Lgs n. 163/2006 aventi i requisiti di cui ai successivi art 35 – 36 – 37- 38 - 39 - 41 - 42..

<b>III.2.2) Capacità economica finanziaria</b>	
<p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:          La dimostrazione della capacità economica e finanziaria può essere fornita mediante i seguenti documenti:</p> <p>a) Dichiarazione di due istituti bancari o intermediari autorizzati ai sensi del D.Lgs n. 385/93;</p> <p>b) dichiarazione concernente il fatturato globale d'impresa e l'importo relativo ai servizi nel settore oggetto della gara, realizzati negli ultimi tre esercizi almeno pari ad € 2.000.000,00= IVA esclusa;</p> <p>La dichiarazione di cui alla lettera b) dovrà essere redatta secondo la forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'art. 47 del d.P.R. 28.12.2000, n. 445</p>	

<b>III.2.3) Capacità tecnica</b>	
<p>Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:          La capacità tecnica e professionale dovrà essere dimostrata mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modificazioni, concernente l'elenco dei principali servizi identici o similari a quello oggetto a base di gara prestati negli ultimi tre anni presso altri consorzi di servizi sociali o enti pubblici, con l'indicazione degli importi, delle date e dei destinatari.</p> <p>Il concorrente aggiudicatario dovrà provare il possesso dei requisiti dichiarati tramite presentazione dei certificati rilasciati e vistati dalle amministrazioni o dagli enti medesimi.</p> <p>Il concorrente, in relazione al combinato disposto degli artt. 34 e 49 del D.Lgs. n. 163/2006, può soddisfare la richiesta relativa al possesso dei requisiti, avvalendosi dei requisiti di altro soggetto.</p> <p>Avvalimento          Ai fini di quanto sopra il concorrente allega, pena la esclusione, la documentazione prescritta dall'articolo 49 del suddetto codice.</p>	1.
<b>III.2.4) Appalti riservati (se del caso)</b> <span style="float: right;">sì <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/></span>	
L'appalto è riservato ai laboratori protetti	<input type="checkbox"/>
L'esecuzione dell'appalto è riservata ai programmi di lavoro protetti	<input type="checkbox"/>

### III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI

<b>III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione?</b>	sì <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo</b> , citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa	

applicabile:

Come disposto all'art. 9 del Capitolato d'Appalto, le prestazioni afferenti all'ambito di intervento Tipologia "A" sono espletate da personale Adest/O.S.S. Tali operatori dovranno possedere i requisiti di cui alla D.G.R. n. 17-13219 del 31.07.1995 avente ad oggetto "Aggiornamento del profilo professionale e dei requisiti di formazione dell'Assistente domiciliare e dei servizi tutelari" - Revoca della D.C.R. n. 772-11265 del 15 novembre 1984" e, per almeno il 50% del totale, dovranno essere in possesso dell'attestato di qualifica professionale di "Operatore Socio-Sanitario" (O.S.S.) di cui al Decreto 18/02/2000 del Ministro della Sanità di concerto con il Ministro per la Solidarietà Sociale, all'Accordo siglato in data 22/02/2001 tra il Ministro della Sanità, il Ministro per la Solidarietà Sociale, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano nonché alla D.G.R. n. 46-5662 del 25/03/2002 di recepimento dell'accordo del 22/02/2001.

Le prestazioni afferenti all'ambito di intervento Tipologia "B" sono espletate da personale con esperienza in qualità di collaboratore di supporto sia nell'ambito di servizi di Assistenza Domiciliare analoghi a quello di cui al presente Capitolato, sia di servizi in presidi residenziali tutelari (R.A.F. o R.S.A.).

Gli operatori addetti a diverso titolo al Servizio di Assistenza Domiciliare dovranno altresì essere automuniti.

**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

<b>IV.1.1) Tipo di procedura</b>	
<b>Aperta</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Ristretta</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Ristretta accelerata</b>	<input type="checkbox"/> <b>Giustificazione della procedura accelerata:</b> .....
<b>Negoziata</b>	<b>Sono già stati scelti candidati?</b> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
<b>Negoziata accelerata</b>	<input type="checkbox"/> <b>Giustificazione della procedura accelerata:</b> .....
<b>Dialogo competitivo</b>	<input type="checkbox"/>
<b>IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta (procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)</b>	
Numero previsto di operatori	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
oppure numero minimo previsto	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> e, se del caso, numero massimo <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
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** *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. Predisposizione di un Progetto relativo alla gestione del Servizio di Assistenza Domiciliare. Il progetto dovrà delineare: <ul style="list-style-type: none"> <li>- i presupposti teorici di riferimento;</li> <li>- le caratteristiche dell' intervento di aiuto alla persona presso il suo domicilio;</li> <li>- le modalità di erogazione delle prestazioni domiciliari;</li> <li>- la metodologia di adozione, stesura realizzazione del Progetto Assistenziale Individualizzato;</li> <li>- la metodologia di verifica del P.A.I. medesimo, redatta in collaborazione con l'Assistente Sociale secondo i tempi in esso previsti;</li> <li>- le modalità di rapporto con i familiari, il vicinato attivo, nonché il volontariato eventualmente presente;</li> <li>- modalità di coordinare fra loro i diversi prestatori afferenti agli ambiti di intervento "A" e "B" di cui all'art. 5 – lettera "b" del Capitolato;</li> <li>- modalità di organizzazione del servizio, con particolare attenzione alle sostituzioni di operatori assenti per cause improvvise (es. malattia) o programmate (es. ferie);</li> <li>- gli strumenti per la documentazione delle attività;</li> <li>- le modalità d'integrazione con gli altri Servizi e con il territorio;</li> <li>- eventuali proposte/esperienze innovative.</li> </ul>	Fino a 35/100	2.Utilizzo di strumentazione ed apparecchiature innovative per la rendicontazione delle attività (es. PDA e software di gestione).  3. Modalità di partecipazione con indicazione del livello e della tipologia di apporto che il soggetto intende mettere a disposizione nell'ambito del processo programmatico per la costruzione del Piano di Zona – Tavolo Tematico Anziani – Triennio 2009-2011  4. Esperienze documentate di partecipazione attiva ai processi di programmazione nella costruzione del Piano di Zona  5. Conoscenza della realtà territoriale del C.I.S.S. ed esperienza maturata .  6. Miglior prezzo Per quanto riguarda l'elemento "prezzo" (Totale offerta al netto di IVA per la gestione del Servizio di Assistenza Domiciliare) sarà attribuito il punteggio in ragione inversamente proporzionale all'entità del prezzo stesso.	Fino a 10/100  Fino a 7/100  Fino a 3/100  Fino a 7/100  Fino a 38/100

--	--	--	--

**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 committente

Numero dell'avviso nella GU: /S - del / /  (gg/mm/aaaa)

Altre pubblicazioni precedenti (se del caso)

Numero dell'avviso nella GU: /S - del / /  (gg/mm/aaaa)

Numero dell'avviso nella GU: /S - 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 / /  (gg/mm/aaaa)

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 / /  (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

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 / /  (gg/mm/aaaa) Ora: 9,00

**Luogo : Chivasso, presso i locali del Consorzio intercomunale Servizi Sociali – C.I.S.S.**

<b>Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso)</b>	si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
<b>Gara pubblica</b>	

**SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI**

<b>VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO</b> <i>(se del caso)</i>	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo</b> , indicare il calendario di massima per la pubblicazione dei prossimi avvisi:	
<b>VI.2) APPALTO CONNESSO AD UN PROGETTO E/O A UN PROGRAMMA FINALIZZATO DAI FONDI COMUNITARI</b>	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo</b> , indicare il progetto/programma: ..... .....	
<b>VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI</b> <i>(se del caso)</i> Il Capitolato speciale di appalto è visionabile e scaricabile dal sito del C.I.S.S. reperibile sul sito internet di cui alla <b>sezione I.1)</b>	
<b>VI.4) PROCEDURE DI RICORSO</b>	
<b>VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso</b>	
Denominazione ufficiale: TAR PIEMONTE con sede in Torino	
Indirizzo postale: C.so Stati Uniti n. 45	
Città: TORINO	Codice postale: 10100   Paese: Italia
Posta elettronica:	Telefono: 011. 55.76.411
Indirizzo internet (URL): <a href="http://www.giustizia-amministrativa.it">www.giustizia-amministrativa.it</a>	Fax: 011. 53.92.65
<b>Organismo responsabile delle procedure di mediazione</b> <i>(se del caso)</i>	
Denominazione ufficiale:	
Indirizzo postale:	
Città:	Codice postale:   Paese:
Posta elettronica:	Telefono:
Indirizzo internet (URL):	Fax:
<b>VI.4.2) Presentazione di ricorso</b> <i>(compilare il punto VI.4.2 OPPURE, all'occorrenza, il punto VI.4.3)</i> Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso: <b>al Tribunale Amministrativo regionale di Torino, entro 60 giorni dalla notificazione della comunicazione (Art. 21, comma 1 e art. 23-bis, comma 2, della legge 6 dicembre 1971, n. 1034, come rispettivamente modificato dall'art. 1 ed aggiunto dall'art. 4 della legge 21 luglio 2000, n. 205) o, alternativamente, entro 120 giorni, sempre dalla data di ricevimento della comunicazione, mediante ricorso straordinario al Presidente della Repubblica.</b>	
<b>VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso</b>	
Denominazione ufficiale:	
Indirizzo postale:	
Città:	Codice postale:   Paese:
Posta elettronica:	Telefono:
Indirizzo internet (URL):	Fax:
<b>VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:</b> 19/06/2008 <i>(gg/mm/aaaa)</i>	