

	UNIONE EUROPEA Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta Ufficiale delle Comunità Europee 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

CIG **021284908D**
 CUP **B59E08000110005**

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: Comunità Montana Peligna Zona F		
Indirizzo postale: Via A. Angeloni, 11		
Città: Sulmona	Codice postale: 67039	Paese: Italia
Punti di contatto: Segreteria Generale All'attenzione di: Dott. Marcello soccorsi		Telefono: (+39) 086431380
Posta elettronica: soccorsi@peligna.it		Fax: (+39) 086455949
Indirizzo(i) internet (se del caso) Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.comunitamontanapeligna.it		
Profilo di committente (URL):		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:	<input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.I</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:	<input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.II</i>
Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a :	<input checked="" type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.III</i>

I.2) TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E PRINCIPALI SETTORI DI ATTIVITÀ

<input type="checkbox"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale <input type="checkbox"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale <input checked="" type="checkbox"/> Autorità regionale o locale <input type="checkbox"/> Agenzia /ufficio regionale o locale <input type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico <input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>): _____	<input type="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche <input type="checkbox"/> Difesa <input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari <input type="checkbox"/> Salute <input type="checkbox"/> Abitazioni e assetto territoriale <input type="checkbox"/> Protezione sociale <input type="checkbox"/> Ricreazione, cultura e religione <input type="checkbox"/> Istruzione <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>): _____
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

<p>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice: affidamento dei servizi di: Segretariato Sociale – Servizio Sociale Professionale – Pronto intervento Sociale – Assistenza Domiciliare: Socio Educativa Minori; Sociale Anziani; Sociale Disabili; Socio-Educativa Disabili; Soggetti affetti da Patologia Psichiatrica – Teleassistenza – Centro Diurno Minori – Centri ricreativi interculturali per minori – Servizio Socio-Psico Educativo per la Famiglia – Affidamento Familiare e adozioni – Assistenza Scolastica per disabili – Comunità di tipo familiare “Casa delle Donne” – Nido in Famiglia – Animazione Estiva – Centro di Aggregazione Giovanile – Trasporto Disabili – Interventi di Intercultura nella scuola – Servizi di Consulenza per immigrati – Centri ricreativi interculturali per minori – Informagiovani –</p> <p>CIG 02128490D</p>		
<p>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 – servizi- che corrisponde maggiormente all'oggetto dell'appalto o degli acquisti)</p>		
<p>(a) Lavori <input type="checkbox"/></p>	<p>(b) Forniture <input type="checkbox"/></p>	<p>(c) Servizi <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>Esecuzione <input type="checkbox"/></p> <p>Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/></p> <p>Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/></p>	<p>Acquisto <input type="checkbox"/></p> <p>Leasing <input type="checkbox"/></p> <p>Noleggio <input type="checkbox"/></p> <p>Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/></p> <p>Misto <input type="checkbox"/></p>	<p>Categoria dei servizi: N. 25</p>
<p>Sito o luogo principale dei lavori:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Codice NUTS <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>	<p>Luogo principale di consegna:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Codice NUTS <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>	<p>Luogo principale di esecuzione:</p> <p>Comuni ricompresi nella Comunità Montana PELIGNA</p> <p>Codice NUTSITF11</p>
<p>II.1.3) L'avviso riguarda</p> <p>un appalto pubblico <input checked="" type="checkbox"/> l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA) <input type="checkbox"/></p> <p>l'istituzione di un accordo quadro <input type="checkbox"/></p>		
<p>II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)</p>		
<p>Accordo quadro con diversi operatori <input type="checkbox"/></p> <p>Numero <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> o, se del caso, numero massimo <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> di partecipanti all'accordo quadro previsto</p>	<p>Accordo quadro con un unico operatore <input type="checkbox"/></p>	
<p>Durata dell'accordo quadro: periodo in anni: <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> o mesi <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Giustificazione dell'accordo quadro con una durata superiore a quattro anni: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		

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 possibile): _____

II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti: Affidamento servizi di assistenza sociali ricompresi nel Piano di Zona dei Servizi Sociali gestiti dalla comunità Montana Peligna in qualità di Ambito Sociale Regionale n. 17 per i numero 16 comuni appartenenti all'Ambito.

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	85320000-8	<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"/>
Oggetti complementari	<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"/> . <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"/> . <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"/> . <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"/> <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"/> - <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"/> <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"/>

II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) si no

II.1.8) Divisione in lotti si no

(per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)

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 si no

II.2) QUANTITATIVO O ENTITÀ DELL'APPALTO

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

Il corrispettivo complessivo stimato è pari a **€816.946,76=** annui per complessivi **€3.267.787,04=** (_____)

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre) Moneta: **Euro**

Oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____

III.2.2.) Opzioni (eventuali)si no

In caso affermativo, descrizione delle opzioni: **Possibilità di proroga di mesi 6 (sei) nelle more dell'espletamento della nuova procedura di gara.**

Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni:

in mesi: o giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

Numero dei 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: **48** o giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure dal _____(gg/mm/aaaa)
_____ (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 e cauzione definitiva; copertura assicurativa r.c.p. con le modalità indicate nel Capitolato Speciale di gara.

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

Fondi della Regione Abruzzo, contributi dei comuni appartenenti all'Ambito Sociale e fondi di Bilancio.

I pagamenti saranno effettuati con le modalità stabilite nel Capitolato Speciale di Appalto.

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

E' consentito ATI ai sensi dell'art.37 del D.Lgs. 163/2006.

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:

Inesistenza delle condizioni preclusive e possesso dei requisiti di ammissione indicati nel Disciplinare di gara.

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

- A) Fatturato globale d'impresa realizzato negli ultimi tre esercizi (2005/2006/2007) per un importo complessivo pari a €3.267.787,04=, relativo ai servizi oggetto della gara.**

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

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

- B) Assenza di causa di esclusione di cui all'art.38 comma 1 del D.Lgs. 163/2006 – Iscrizione alla competente C.C.I.AA - Iscrizione all'Albo Regionale e/o nel Registro Prefettizio "Sez. Cooperative Sociali Tipo A"**
- C) Elenco dei principali servizi prestati negli ultimi tre anni con indicazione importi delle date e dei destinatari.**
- D) Indicazione numero medio annuo dei dipendenti addetti ai servizi oggetto dell'appalto.**
- E) Possesso di certificazione di qualità UNI EN ISO 9001:2000 per i servizi oggetto dell'appalto.**
- F) Livelli minimi di capacità richiesti: 1) aver svolto almeno 10 servizi analoghi per dimensionamento economico a quelli oggetto dell'appalto; 2) Avere alle dipendenze almeno 40 addetti.**

Livelli minimi di capacità
eventualmente richiesti
(se del caso)

III.2.4) Appalti riservati (se del caso)

si 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?

si no

**III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche
Professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio**

si no

SEZIONE IV: PROCEDURE

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1) Tipo di procedura	
Aperta	<input checked="" type="checkbox"/>
Ristretta	<input type="checkbox"/>
Ristretta accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata:
Negoziata	<input type="checkbox"/> Sono già stati scelti i candidati? si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni
Negoziata accelerata	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
Dialogo competitivo	<input type="checkbox"/>
IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta <i>(procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)</i>	
Numero previsto di operatori <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
oppure numero minimo previsto <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e, se del caso, numero massimo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Criteri oggettivi per la selezione di un numero limitato di candidati: _____ _____	
IV.1.3) Riduzione del numero degli operatori durante il negoziato o il dialogo <i>(procedura negoziata, dialogo competitivo)</i>	
Ricorso ad una procedura in più fasi al fine di ridurre il numero di soluzioni da discutere o di offerte da negoziare si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione <i>(contrassegnare le caselle pertinenti)</i>			
Prezzo più basso <input type="checkbox"/>			
oppure			
Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai <input checked="" type="checkbox"/>			
X criteri indicati di seguito, nel capitolato speciale d'appalto e nel disciplinare di gara:			
1) Offerta economica: Ponderazione 20			
2) Offerta tecnica: Ponderazione 80			
Criteri	Ponderazione	Criteri	Ponderazione
1.			
IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica			si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
In caso affermativo, fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica <i>(se del caso)</i> _____			

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:

si no **X**

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: Tutti i documenti sono disponibili sul sito www.comunitamontanapeligna.it

Documenti a pagamento

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

Condizioni e modalità di pagamento: stabiliti dalla copisteria indicata nell'allegato A

IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte:

Data: 29 dicembre 2008 Ore: 14,00=

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** (centoottanta) (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte: La data verrà comunicata previo avviso telegrafico a seguito della nomina della commissione.

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

si **X** no

SEDUTA PUBBLICA

Legali rappresentanti dei concorrenti o soggetti, uno per ogni concorrente, muniti di specifica delega loro conferita dai suddetti legali rappresentanti.

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO <i>(se del caso):</i> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
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 si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
In caso affermativo, indicare il progetto/programma		
VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI <i>(se del caso):</i> I requisiti di partecipazione e le modalità di presentazione delle offerte sono meglio specificate nel disciplinare di gara che si intende parte integrante e sostanziale del presente bando, che sarà pubblicato all'albo dell'ente e sul sito www.comunitamontanapeligna.it		
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
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo Internet: (URL)	Fax:	
Organismo responsabile delle procedure di mediazione <i>(se del caso)</i>		
Denominazione ufficiale:		
Indirizzo postale:		
Città:	Codice postale	Paese:
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo Internet: (URL)	Fax:	
VI.4.2) Presentazione di ricorso <i>(compilare il punto VI.4.2 OPPURE, all'occorrenza, il punto VI.4.3)</i>		
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:	
Indirizzo Internet: (URL)	Fax:	
VI.5 DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO : 17 novembre 2008 Pubblicato sulla G.U.U.E. "Avvisi Appalti Pubblici" del 17/11/2008		

ALLEGATO A
ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

D) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO PRESSO I QUALI SONO DISPONIBILI ULTERIORI INFORMAZIONI

Denominazione ufficiale: Comunità Montana Peligna Zona F		
Indirizzo postale: VIA A. Angeloni, 11		
Città: Sulmona	Codice postale: 67039	Paese: TALIA
Punti di contatto: Segreteria Generale e Uffici Sicurezza Sociale All'attenzione di: Sig. Mario Di Piero e Sig.ra Carla Di Cesare		Telefono: 086431380
Posta elettronica: dipiero@peligna.it ; dicesare@peligna.it ; gentile@peligna.it ;		Fax: 086455949
Indirizzo Internet (URL): www.comunitamontanapeligna.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: Comunità Montana Peligna Zona F		
Indirizzo postale: VIA A. Angeloni, 11		
Città: Sulmona	Codice postale: 67039	Paese: TALIA
Punti di contatto: Segreteria Generale e Uffici Sicurezza Sociale All'attenzione di: Sig. Mario Di Piero e Sig.ra Carla Di Cesare		Telefono: 086431380
Posta elettronica: dipiero@peligna.it ; dicesare@peligna.it ; gentile@peligna.it ;		Fax: 086455949
Indirizzo Internet (URL): www.comunitamontanapeligna.it		

III) INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO AI QUALI INVIARE LE OFFERTE/DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Denominazione ufficiale: Comunità Montana Peligna Zona F		
Indirizzo postale: VIA A. Angeloni, 11		
Città: Sulmona	Codice postale: 67039	Paese: TALIA
Punti di contatto: Segreteria Generale e Uffici Sicurezza Sociale All'attenzione di: Sig. Mario Di Piero e Sig.ra Carla Di Cesare		Telefono: 086431380
Posta elettronica: dipiero@peligna.it ; dicesare@peligna.it ; gentile@peligna.it ;		Fax: 086455949
Indirizzo Internet (URL): www.comunitamontanapeligna.it		