



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta Ufficiale delle Comunità Europee

2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int

Fax (+352)292942670

Indirizzo Internet: <http://simap.eu.int>

BANDO DI GARA

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: FONDAZIONE IRCCS "CA' GRANDA OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO"		
Via F. Sforza, 28		
Città: Milano	Codice postale: 20122	Paese: Italia
Punti di contatto: Ufficio Affari Generali, Legale e delle Assicurazioni All'attenzione di: Avv. Giuseppina Verga		Telefono: 02 5503.8215/8328/8230
Posta elettronica: legale@policlinico.mi.it g.verga@policlinico.mi.it		Fax: 02 5503 8354
Indirizzo internet: www.policlinico.mi.it Amministrazione aggiudicatrice (URL): Profilo 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 e 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 ATTIVITA'

<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 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 <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>): Azienda Ospedaliera	<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 checked="" 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 in conto di altre amministrazioni aggiudicatrici si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

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

Gara per l'affidamento della polizza RCT/O

II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna e di prestazione dei servizi		
(a) Lavori <input type="checkbox"/>	(b) Forniture <input type="checkbox"/>	(c) Servizi <input checked="" type="checkbox"/>
Esecuzione <input type="checkbox"/> Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/> Realizzazione con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/>	Acquisto <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Noleggio <input type="checkbox"/> Acquisto a riscatto <input type="checkbox"/> Misto <input type="checkbox"/>	Categoria di servizi N. 06/A
Sito o luogo principale dei lavori CODICE NUTS <input type="text"/>	Luogo principale di consegna CODICE NUTS <input type="text"/>	Luogo principale di esecuzione Prevalentemente il territorio di Milano e Provincia CODICE NUTS <input type="text"/>
II.1.3) L'avviso riguarda 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"/>		
II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)		
Accordo quadro con diversi operatori <input type="checkbox"/> Numero <input type="text"/> o, se del caso, numero massimo <input type="text"/> di partecipanti all'accordo quadro previsto	Accordo quadro con un unico operatore <input type="checkbox"/>	
Durata dell'accordo quadro: periodo in anni: <input type="text"/> o mesi: <input type="text"/> Giustificazione dell'accordo quadro con una durata 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 possibile): _____		
II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti Servizio assicurativo relativo al rischio RCT/O		
II.1.6) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	66510000-8	<input type="text"/> → <input type="text"/> <input type="text"/> → <input type="text"/>
Oggetti complementari	66516000-0	<input type="text"/> → <input type="text"/> <input type="text"/> → <input type="text"/>
II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>		
II.1.8) Divisione in lotti si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> (per ulteriori informazioni 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 <input type="checkbox"/>	Uno o più lotti <input type="checkbox"/>	Tutti i lotti <input type="checkbox"/>

II.1.9) Ammissibilità di variantisi ☒ no ☐**II.2) QUANTITATIVO O ENTITA' DELL'APPALTO****II. 2.1) Quantitativo o entità totale** (*compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni*)

Importo presunto annuo (non costituente base d'asta) al netto delle imposte: Euro 4.000.000,00

Entità totale dell'appalto per tre anni (non costituente base d'asta) al netto delle imposte: **Euro 12.000.000,00****Tale importo deve intendersi quale previsione di costo e non costituisce base d'asta. Sono ammesse offerte in aumento**

Moneta: Euro

II. 2.2) Opzioni (*eventuali*)si ☒ no ☐**In caso affermativo**, descrizione delle opzioni:

1) Opzione di un rinnovo previo accordo fra le Parti.

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): 1 (uno) 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 30/06/2010 al 30/06/2013

SEZIONE III: INFORMAZIONI DI CARATTERE GIURIDICO, ECONOMICO, FINANZIARIO E TECNICO**III.1) CONDIZIONI RELATIVO ALL'APPALTO****III.1.1) Cauzioni e garanzie richieste** (*se del caso*)

A pena di esclusione dalla gara, l'impresa offerente deve presentare una Garanzia provvisoria pari al 2% del valore stimato dell'appalto per il periodo di 3 anni, sotto forma di cauzione o di fideiussione, nei termini previsti dall'art. 75 del D. Lgs. 163/2006.

La garanzia deve prevedere espressamente la rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale, la rinuncia all'eccezione di cui all'art. 1957, comma 2, Cod. Civ., nonché l'operatività della garanzia medesima entro quindici giorni, a semplice richiesta scritta della stazione appaltante. La garanzia copre la mancata sottoscrizione del contratto per fatto dell'affidatario, ed è svincolata automaticamente al momento della sottoscrizione del contratto stesso.

La garanzia deve avere validità di 180 giorni dalla data di presentazione dell'offerta.

L'Impresa aggiudicataria è obbligata a costituire garanzia fidejussoria, ai sensi dell'art. 113 D. Lgs. 163/2006.

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

Fondi propri di bilancio

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

E' permessa la coassicurazione, ai sensi dell'art. 1911 Cod. Civ. E' inoltre permessa l'Associazione Temporanea di Imprese ai sensi dell'articolo 37 del D.Lgs. 163/2006. Non sarà altresì ammessa la compartecipazione (o singolarmente o in riunione temporanea di imprese) di Coassicurazioni, ATI e Imprese ad esse aderenti. Le offerte dovranno prevedere quota di ritenzione del rischio pari al 100%. La Compagnia aggiudicataria delegataria/mandataria dovrà ritenere una quota maggioritaria con il minimo del 40%.

Per compartecipazione si intende la presentazione per un medesimo lotto di differenti offerte in concorrenza tra loro.

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto
(se del caso)

si ☐ no ☒

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:

Le Imprese interessate dovranno presentare istanza di partecipazione alla gara, corredata da dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, con allegata fotocopia di un documento di identità in corso di validità del firmatario con la quale si attesti:

- a) i dati relativi al legale rappresentante e dell'eventuale procuratore speciale (nazionalità, luogo e data di nascita, indirizzo di residenza, codice fiscale) e, nel caso di Procura Speciale, l'atto di procura in copia notabilmente autenticata;
- b) l'esatta denominazione o ragione sociale dell'Impresa, la sede legale, il numero di codice fiscale/partita IVA, il numero di telefono e fax, l'eventuale indirizzo e-mail.
- c) che l'Impresa non si trova nelle condizioni di esclusione di cui all'art. 38 del D. Lgs 163/2006;
- d) che l'Impresa è in regola con quanto previsto dall'art. 17 della L. 68/1999 (lavoro ai disabili);
- e) che l'Impresa è in possesso di un rating pari o superiore a BBB rilasciato da Standard & Poor's o analoga agenzia di stima, ovvero una raccolta premi nell'ultimo esercizio utile nei rami Danni pari o superiore a 50.000.000,00 Euro. Il requisito deve essere posseduto singolarmente anche da tutte le imprese che si costituissero in ATI/coassicurazione;
- f) che l'Impresa è regolarmente iscritta nei registri della C.C.I.A.A. o Ente equivalente e che fra le attività esercitate figura la voce di "Esercizio delle Assicurazioni".
- g) che l'Impresa è in possesso dell'autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell'ISVAP all'esercizio dei rami assicurativi per cui si chiede la partecipazione;
- h) Descrizione di almeno un contratto assicurativo stipulato nel periodo 31.12.2007 – 28.02.2010 con Pubbliche Amministrazioni (indicare il ramo, la data, il premio e il Contraente).

Si precisa in proposito che alla gara non sarà ammessa la partecipazione di imprese in amministrazione controllata, commissariate o la compartecipazione di Imprese che abbiano identità totale o parziale delle persone che in esse rivestano i ruoli di legale rappresentante; nel caso sussistano rapporti di controllo o collegamento ai sensi dell'articolo 2359 c.c. con altre Imprese concorrenti per il medesimo lotto, l'offerta potrà essere proposta solo in Raggruppamento Temporaneo o in coassicurazione. I requisiti sopra descritti dovranno essere posseduti anche da tutte le imprese che si costituissero in raggruppamento temporaneo o in coassicurazione.

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):

Requisiti di cui al punto precedente, lettera e)

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

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

Requisiti di cui al punto precedente, lettere g) e h)

III.2.4) Appalti riservati (se del caso)

si ☐ no ☒

L'appalto è riservato ai lavoratori 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 ☐

In caso affermativo, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:

Imprese di Assicurazione, non soggette ad amministrazione straordinaria e/o commissariate, autorizzate ai sensi di Legge all'esercizio dell'assicurazione nel ramo oggetto del presente appalto per cui si presenta offerta.

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

si ☐ 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 dei candidati? **Si** ☐ **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.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 minimo ☐ ☐ ☐

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 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 ☐

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 disciplinare di gara.

Criteri

Ponderazione

IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica

si ☐ **no** ☒

In caso affermativo, fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica (se del caso)

IV.3) INFORMAZIONE DI CARATTERE AMMINISTRATIVO

IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice <i>(se del caso)</i>	
IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> In caso affermativo: Avviso di preinformazione <input type="checkbox"/> Avviso relativo al Profilo del committente <input type="checkbox"/> Numero dell'avviso nella GU _____ del _____ Altre pubblicazioni precedenti (se del caso) <input type="checkbox"/> Numero dell'avviso nella GU _____ del _____ Numero dell'avviso nella GU _____ del _____	
IV.3.3) Condizioni per ottenere il capitolato d'oneri e la documentazione complementare <i>(ad eccezione del sistema dinamico di acquisizione) oppure il documento descrittivo (nel caso di dialogo competitivo)</i>	
Termine per il ricevimento delle richieste di documenti o per l'accesso ai documenti	
Documenti a pagamento si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/> In caso affermativo , prezzo (indicare solo in cifre) _____ Moneta _____ Condizioni e modalità di pagamento: _____	
IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o domande di partecipazione Data: 28/04/2010 (gg/mm/aaaa) Ora: 12,00	
IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare <i>(se nota)</i> <i>(nel caso delle procedure ristrette e negoziate e del dialogo competitivo)</i> 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="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"/> Altra: _____	
IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta <i>(procedure aperte)</i> 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 Apertura del plico di offerta e verifica documentale in seduta pubblica, nella data indicata dal disciplinare di gara. Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte (se del caso) si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO <i>(se del caso)</i> si <input type="checkbox"/> no <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> In caso affermativo, indicare il progetto/programma:		
VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI <i>(se del caso)</i> La Fondazione si avvarrà della facoltà di aggiudicare l'appalto anche in presenza di una sola offerta purché risulti conveniente ed idonea in relazione all'oggetto dell'Appalto ad insindacabile giudizio dell'Amministrazione stessa. Nel caso di mutate esigenze di servizio l'Amministrazione appaltante si riserva anche la facoltà di non procedere in tutto o in parte all'aggiudicazione. L'Ente si riserva la facoltà di non procedere all'aggiudicazione in caso di offerte non compatibili rispetto alle disponibilità di bilancio o a seguito di una valutazione negativa di costo/beneficio, ovvero nell'ipotesi in cui le offerte, ad insindacabile giudizio dell'Ente appaltante, siano ritenute non accoglibili sotto l'aspetto tecnico-normativo. L'Ente aggiudicatore è assistito dall'ATI Marsh S.p.A.- Inser S.p.A., broker incaricato ai sensi dell'articolo 109 comma 2 lettera b) del D. Lgs. 209/2005. Per ogni chiarimento tecnico è possibile rivolgersi direttamente al Broker, ai seguenti riferimenti: Marsh S.p.A.: Dott.ssa Cristina Ferraro tel. 02 48538563 , Inser S.p.A. - Dott. Antonio Leo tel. 02 693799.1, nonché con l'Amministrazione esclusivamente presso i punti di contatto sopra indicati. Si omette l'allegato B, in quanto le informazioni stesse sono già dettagliatamente contenute nel presente bando alla sezione II "Oggetto dell'Appalto". Ai fini del versamento del contributo all'Autorità di Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Forniture e Servizi, il Codice di identificazione della Gara (CIG) assegnato dall'Autorità è: C.I.G. 0446391580 Responsabile del Procedimento è: avv. Giuseppina Verga		
VI.) PROCEDURE DI RICORSO		
VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso		
Denominazione ufficiale: TRIBUNALE AMMINISTRATIVO REGIONALE per la Lombardia		
Indirizzo postale:		
Città: Milano	Codice postale:	Paese:
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:	
VI.4.2) Presentazione di ricorso <i>(compilare il punto VI.4.2 OPPURE, all'occorrenza, il punto VI.4.3)</i> Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso: _____		
VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso		

Denominazione ufficiale: FONDAZIONE IRCCS "CA' GRANDA OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO"		
Indirizzo postale: vedi sez. I – I.1)		
Città: MILANO	Codice postale: 20122	Paese: Italia
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo Internet (URL):	Fax:	
VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO 08/03/2010 (gg/mm/aaaa)		