



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

In fo e formulari on-line: <http://simap.eu.int>

BANDO DI GARA

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: Comune di Sorrento – Ufficio di Piano di Zona		
Indirizzo postale: Piazza Sant'Antonino n. 1		
Città: Sorrento	Codice postale: 80067	Paese: Sorrento (Na)
Punti di contatto: Dott. Gennaro Izzo	Telefono: (+39) 0818785542	
Posta elettronica: psz@pec.comune.sorrento.na.it coordinamento@pszna13.it	Fax: (+39) 0815324868	
Indirizzo(i) internet Amministrazione aggiudicatrice (URL): www.comune.sorrento.na.it Profilo di committente (URL): www.comune.sorrento.na.it		

Ulteriori informazioni sono disponibili presso: Ufficio di Piano di Zona – Corso Italia n. 236 Sorrento (Na) <input type="checkbox"/> I punti di contatto sopra indicati <input type="checkbox"/> Altro: <i>completare l'allegato A.I</i>	
Il capitolato speciale – disciplinare d'oneri e la documentazione complementare sono disponibili presso: i siti internet www.comune.sorrento.na.it – www.pszna13.it <input 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 : Comune di Sorrento – Piazza Sant'Antonino n.1 - Cap. 80067 – Sorrento (Napoli) Entro le ore 12:00 del 21.01.2013 <input 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"/> Autorità Locale	<input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>): Politiche Sociali
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice: Capitolato speciale d'appalto – disciplinare d'oneri per l'affidamento, mediante procedura ristretta, dei servizi del Piano Sociale di Zona.		
II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi <i>(Scegliere una sola categoria – lavori, forniture o servizi – servizi- che corrisponde maggiormente all'oggetto dell'appalto o degli acquisti)</i>		
(a) Lavori <input type="checkbox"/>	(b) Forniture <input type="checkbox"/>	(c) Servizi <input 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 dei servizi: N. 25 (per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2008/18/CE)
Sito o luogo principale dei lavori: _____ _____ Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di consegna: _____ _____ Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di esecuzione: Codice NUTS: ITF33
II.1.3) L'avviso riguarda un appalto pubblico <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="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	Accordo quadro con un unico operatore <input type="checkbox"/>	
Durata dell'accordo quadro: periodo in anni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o mesi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
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 possibile): _____

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

II.1.6.) CPV 85320000-8

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

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
 (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	uno o più lotti <input checked="" type="checkbox"/>	Tutti i lotti <input type="checkbox"/>
---------	---	--

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)

Se noto, valore stimato, IVA inclusa (indicare solo in cifre): (base annua) Moneta: **Euro 1.140.214,95**
 Oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____

III.2.2.) Opzioni (eventuali)

si no **X**

In caso affermativo, descrizione delle opzioni:

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: **36**

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):così come prevista dall'articolo 8 del capitolato scaricabile dal sito www.comune.sorrento.na.it – www.pszna13.it

III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia: Fondo Regionale per le Politiche Sociali e Fondi Comunali dei Comuni Associati all'Ambito Territoriale Napoli Tredici.

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

III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto si no X
(se del caso)

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:

Iscrizione alla CCIAA per le attività inerenti i servizi oggetto dell'appalto. Per gli operatori economici non aventi residenza in Italia si applicano le disposizioni di cui all'art. 39 del D.lgs. n. 163/06;

Iscrizione, se cooperativa o consorzio di cooperative, anche all'Albo delle società cooperative e, se cooperativa sociale di tipo a) o b), oppure loro consorzi, anche iscrizione all'albo regionale delle cooperative sociali istituito in attuazione dell'articolo 9 della legge 381/91.

Possesso dei requisiti per il rilascio dell'autorizzazione e dell'accreditamento delle strutture e dei soggetti che provvedono alla gestione e all'offerta del sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali ai sensi della L.R. 11/07 e del connesso Regolamento di attuazione, allegati a e b, approvato con D.G.R.C. 16/09 e ss.mm.ii.;

III.2.2) Capacità economica e finanziaria	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti: a) Dichiarazione, rilasciata da Istituti bancari o Intermediari autorizzati ai sensi del D.lgs 385/93, la quale attesti che l'impresa ha sempre fatto fronte ai suoi impegni con regolarità e puntualità. b) Copia dell'ultimo bilancio finanziario approvato	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso): a) Almeno 2
III.2.3) Capacità tecnica	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti (se del caso):
III.2.4) Appalti riservati (se del caso) si <input type="checkbox"/> no X	
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

III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione? si <input type="checkbox"/> no X 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 si X no <input type="checkbox"/>

SEZIONE IV: PROCEDURE

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1) Tipo di procedura	
Aperta	
Ristretta	
Ristretta accelerata	<input checked="" type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: <i>Vedi articolo 2 Capitolato d'appalto- disciplinare d'oneri</i>
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="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"/> <input type="text"/>
Criteri obiettivi 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"/>

V.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

IV.2.1) Criteri di aggiudicazione (contrassegnare le caselle pertinenti)			
Prezzo più basso		<input type="checkbox"/>	
<i>oppure</i>			
Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai		<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> 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)			
<input type="checkbox"/> criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche			
Criteri	Ponderazione	Criteri	Ponderazione
1. Progetto	25	4. Qualificazione organizzativa del lavoro	10
2. Elementi Migliorativi	40	5. Offerta economica	20
3. Percorsi di formazione per risorse umane	5		
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 (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:	
si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	
In caso affermativo:	
Avviso di preinformazione	<input type="checkbox"/>
Avviso relativo al profilo di committente	<input type="checkbox"/>
Numero dell'avviso nella GU: <input type="text"/> /S <input type="text"/> - <input type="text"/> del <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	
Altre pubblicazioni precedenti (se del caso) <input type="checkbox"/>	
Numero dell'avviso nella GU: <input type="text"/> /S <input type="text"/> - <input type="text"/> del <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)	
Numero dell'avviso nella GU: <input type="text"/> /S <input type="text"/> - <input type="text"/> del <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (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: Ore:

Documenti a pagamento

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: **21/01/2013**

Ore: **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)

Ora _____

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)

180 Giorni dalla data di scadenza del termine di presentazione dell'offerta.

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte

Luogo :

Persone ammesse ad assistere all'apertura delle offerte

si **X** no

Legale Rappresentante dell'operatore o suo delegato formalmente.

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO <i>(se del caso):</i> si <input type="checkbox"/> no X		
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 X		
In caso affermativo, indicare il progetto/programma		
<hr/> <hr/> <hr/>		
VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI <i>(se del caso)</i>		
<hr/> <hr/> <hr/>		
VI.4) PROCEDURE DI RICORSO		
VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso		
Denominazione ufficiale: Tar Campania		
Indirizzo postale:		
Città: Napoli	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:	
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>		
Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso		
<hr/> <hr/>		
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: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (gg/mm/aaaa)		

ALLEGATO A
ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

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

Denominazione ufficiale: Comune di Sorrento – Ufficio di Piano – Sorrento (Na)		
Indirizzo postale: Corso Italia n.236 - Sorrento (Na)		
Città: Sorrento	Codice postale: 80067	Paese: Italia
Punti di contatto: Comune di Sorrento – Ufficio di Piano di Zona		Telefono: (+39) 0818785542
All'attenzione di: Dott. Gennaro Izzo		
Posta elettronica: coordinamento@pszna13.it psz@pec.comune.sorrento.na.it		Fax: (+39) 0815324868

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: Comune di Sorrento – Ufficio di Piano – Sorrento (Na)		
Indirizzo postale: Corso Italia n.236 - Sorrento (Na)		
Città: Sorrento	Codice postale: 80067	Paese: Italia
Punti di contatto: Comune di Sorrento – Ufficio di Piano di Zona		Telefono:
All'attenzione di: Dott. Gennaro Izzo		(+39) 0818785542
Posta elettronica: coordinamento@pszna13.it - psz@pec.comune.sorrento.na.it		Fax: (+39) 0815324868
Indirizzo Internet (URL): www.pszna13.it		

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

Denominazione ufficiale: Comune di Sorrento – Ufficio Protocollo		
Indirizzo postale: Piazza Sant'Antonino n.1		
Città: Sorrento	Città: Napoli	Città: Italia
Punti di contatto: Ufficio Protocollo		Telefono:
All'attenzione di:		(+39) 0815335300
Posta elettronica: protocollo@pec.comune.sorrento.na.it		Fax: (+39)
Indirizzo Internet (URL): www.comune.sorrento.na.it		

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. B **TITOLO : ASSISTENZA DOMICILIARE PER LE PERSONE ANZIANE; TELESOCORSO.**

1) BREVE DESCRIZIONE		
Il servizio mira a migliorare la dignità, la qualità della vita e la sicurezza delle persone anziane.		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	Vocabolario	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
Oggetti complementari	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
3) QUANTITATIVO O ENTITÀ		
<hr/> <hr/>		
Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): _____		Moneta: _____
Oppure valore tra _____ e _____		Moneta: _____
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)		
Periodo in mesi: 36 o giorni: □□□□ (dall'aggiudicazione dell'appalto)		
Oppure data di inizio □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)		
data di conclusione □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)		
5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. C **TITOLO : ASSISTENZA DOMICILIARE PER LE PERSONE DIVERSAMENTE ABILI; CENTRO DIURNO PER LE PERSONE DIVERSAMENTE ABILI; ASSISTENZA SPECIALISTICA PER LE PERSONE DIVERSAMENTE ABILI.**

1) BREVE DESCRIZIONE		
<ul style="list-style-type: none"> ○ Il servizio mira a migliorare la dignità e la qualità della vita delle persone disabili, nonché a favorire la loro socializzazione ed integrazione sociale. 		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	Vocabolario	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
Oggetti complementari	□□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□ □□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□ □□□□-□
3) QUANTITATIVO O ENTITÀ		
<hr/> <hr/> <p><i>Se noto, valore stimato, IVA inclusa (indicare solo in cifre): Euro 324.034,62</i></p> <p><i>Oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____</i></p>		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (se del caso)		
Periodo in mesi: 36 o giorni: □□□□ (dall'aggiudicazione dell'appalto)		
<i>Oppure data di inizio</i> □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)		
<i>data di conclusione</i> □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)		
5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. **D** TITOLO : CENTRO PER LA FAMIGLIA

1) BREVE DESCRIZIONE		
Il Servizio comprende varie azioni per rispondere a problematiche e disagi, anche momentanei, espressi sia dal singolo che dalla famiglia.		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	Vocabolario	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
Oggetti complementari	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
3) QUANTITATIVO O ENTITÀ		
<hr/> <hr/>		
<i>Se noto, valore stimato, IVA inclusa (indicare solo in cifre): Euro 19.562,39</i> <i>Oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____</i>		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE <i>(se del caso)</i>		
Periodo in mesi: 36 o giorni: □□□□ (dall'aggiudicazione dell'appalto)		
<i>Oppure data di inizio</i> □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)		
<i>data di conclusione</i> □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)		
5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

ALLEGATO B
INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. F TITOLO : ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA.

1) BREVE DESCRIZIONE		
Il servizio assicura l'erogazione di prestazioni socio-sanitarie integrate ed è in sinergia con i servizi sanitari e sociali competenti		
2) CPV (VOCABOLARIO COMUNE PER GLI APPALTI)		
	Vocabolario	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
Oggetti complementari	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
3) QUANTITATIVO O ENTITÀ		
<hr/> <hr/>		
<i>Se noto, valore stimato, IVA inclusa (indicare solo in cifre): Euro 57.197,88</i> <i>Oppure valore tra _____ e _____ Moneta: _____</i>		
4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE <i>(se del caso)</i>		
Periodo in mesi: 36 o giorni: □□□□ (dall'aggiudicazione dell'appalto)		
Oppure data di inizio □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)		
data di conclusione □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)		
5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		