



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

### SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

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

<b>Denominazione ufficiale: AZIENDA USL DI IMOLA</b>		
<b>Indirizzo postale: P.le Giovanni dalle Bande Nere 11</b>		
Città: IMOLA	Codice postale: 40026	Paese: ITALIA
<b>Punti di contatto:</b>		Telefono: 0542.604434 Luciana Chiesi
All'attenzione di: U.O. Economato Provveditorato		
Posta elettronica: l.chiesi@ausl.imola.bo.it	Fax: 0542604432	
<b>Indirizzo(i) internet (se del caso)</b> Amministrazione aggiudicatrice (URL) <a href="http://www.ausl.imola.bo.it">www.ausl.imola.bo.it</a>  Profilo di committente (URL):		

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

#### 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 type="checkbox"/> Autorità regionale o locale <input type="checkbox"/> Agenzia /ufficio regionale o locale <input checked="" type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico <input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____	<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 (specificare): _____
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/></span>	

## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

### II.1) DESCRIZIONE

<b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice:</b> Procedura ristretta per la fornitura di tavoli operatori		
<b>II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi</b> (Scegliere una sola categoria – lavori, forniture o servizi – servizi- che corrisponde maggiormente all'oggetto dell'appalto o degli acquisti)		
<b>(a) Lavori</b> <input type="checkbox"/>	<b>(b) Forniture</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>(c) Servizi</b> <input type="checkbox"/>
Esecuzione <input type="checkbox"/>	Acquisto <input checked="" type="checkbox"/>	Categoria dei servizi: N
Progettazione ed esecuzione <input type="checkbox"/>	Leasing <input type="checkbox"/>	(per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2008/18/CE)
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="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di consegna: <b>Ospedale "S. Maria della Scaletta" di Imola</b> Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Luogo principale di esecuzione: _____ _____ Codice NUTS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>II.1.3) L'avviso riguarda</b>		
un appalto pubblico <input checked="" type="checkbox"/>	l'istituzione di un accordo quadro <input type="checkbox"/>	l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA) <input type="checkbox"/>
<b>II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)</b>		
Accordo quadro con diversi operatori <input type="checkbox"/>	Accordo quadro con un unico operatore <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		
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: _____ _____ _____		

<b>Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (se del caso: indicare solo in cifre)</b>	
Valore stimato, IVA esclusa: _____	Moneta: _____
oppure valore tra _____ e _____	Moneta: _____
Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se possibile): _____	
<b>II.1.5) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti</b>	
Procedura ristretta per la fornitura di N. 5 Tavoli Operatori per Chirurgia Generale, Ortopedia e Urologia del Blocco Operatorio dell'Ospedale "S. Maria della Scaletta" di Imola per il periodo 2007 - 2008	

II.1.6.) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)		
	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	<b>33253454-5</b>	<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 <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 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	<input type="checkbox"/>	uno o più lotti <input type="checkbox"/> tutti i lotti <input type="checkbox"/>
II.1.9) Ammissibilità di varianti      si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>		

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

<b>II.2.1) Quantitativo o entità totale (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)</b> Importo presunto complessivo Euro 310.000,00 (IVA esclusa)
--

<b>III.2.2.) Opzioni (eventuali)</b> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> <b>In caso affermativo, descrizione delle opzioni:</b> Se noto, calendario provvisorio per il ricorso a tali opzioni: in mesi: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o giorni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)
Numero dei rinnovi possibile (se del caso): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> oppure tra <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Se noto, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi: in mesi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> o giorni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto)

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

Periodo in mesi <b>24</b> o giorni: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dall'aggiudicazione dell'appalto) oppure dal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (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 del 2% dell'importo presunto di gara (art. 75 del D. Lgs. 163/2006)

Cauzione definitiva solo per l'impresa aggiudicataria (art. 75 del D. Lgs. 163/2006)

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

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

Possono presentare domanda di partecipazione in bollo alla gara le imprese che rientrano in una delle fattispecie di cui agli articoli 34,35,36 e 37 del D.Lgs 163/2006. Non è ammesso che un'Impresa partecipi singolarmente e quale componente di un RTI o di un Consorzio ovvero che partecipi a RTI o Consorzi diversi, pena l'esclusione dalla gara. Non possono partecipare alla gara le Imprese, anche in RTI o in Consorzio, che si trovino fra di loro in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile, pena l'esclusione dalla gara. Saranno altresì escluse dalla gara le Ditte concorrenti per le quali si accerti che le relative offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale, sulla base di univoci elementi ex art.34, comma 2, Dlgs. 163/06. Nel caso di RTI o Consorzi la domanda di partecipazione alla gara dovrà essere sottoscritta: dal Legale rappresentante di tutte le Imprese raggruppande/consorziande in caso di RTI/Consorzio non formalmente costituito al momento della domanda; dal Legale rappresentante dell'impresa mandataria/consorziata in caso di RTI/Consorzio formalmente costituito prima della presentazione della domanda. Le dichiarazioni di cui al punto III.2.1) dovranno essere presentate da tutte le Imprese facenti parte del RTI /Consorzio. I requisiti economici di cui ai punti III.2.2) e III.2.3) dovranno essere posseduti, in caso di RTI/Consorzio, dall'Impresa mandataria/consorziata almeno nella percentuale del 60% e la restante percentuale cumulativamente dalle Imprese mandanti.

#### III.1.4) Altre condizioni particolari cui è soggetta la realizzazione dell'appalto

si  no

(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

Le dichiarazioni richieste dovranno essere rese nelle forme ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/00 a firma del Legale Rappresentante.

Dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 76 del DPR 445/00, con cui la Ditta dichiara di non trovarsi in alcuna delle situazioni di cui all'art. 38 lettera a), b), c), d), e), f), g), h), i) e m) del D. Lgs. 163/06. Relativamente ai punti b) e c) dell'art. 38 del D.lgs 163/06, la dichiarazione va resa da parte di tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza.

Certificato di iscrizione, per attività inerenti l'oggetto di gara, al Registro Imprese della CCIAA in data non anteriore a 6 mesi ovvero dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 445/00 di iscrizione al Registro Imprese o in uno dei Registri Professionali o Commerciali dello Stato di residenza se trattasi di Stato della U.E.

Dichiarazione attestante che la Ditta è in regola con le disposizioni previste dalla Legge 68/99 (art. 38 lett. 1 del D. Lgs. 163/06)

Dichiarazione attestante la non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 1-Bis L. 383/01 e successive modificazioni.

Dichiarazione attestante di essere in regola con le norme di cui al D. Lgs. 626/94.

Dichiarazione di non trovarsi in una delle condizioni di cui all'art. 10 della Legge 575/65 e successive modificazioni.

La mancata presentazione delle dichiarazioni sopraindicate comporterà l'esclusione della gara. Alle dichiarazioni dovrà essere allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

<b>III.2.2) Capacità economica e finanziaria</b>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:  Due dichiarazioni bancarie originali attestanti la capacità finanziaria Dichiarazione attestante il valore del fatturato globale degli ultimi tre anni (2004 – 2005 - 2006)	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti <i>(se del caso)</i> :
<b>III.2.3) Capacità tecnica</b>	
Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:  Importo del fatturato relativo al settore oggetto della gara realizzato negli ultimi tre esercizi (2004/2006) con elenco delle relative forniture: importi, date e destinatari	Livelli minimi di capacità richiesti: Importo minimo delle forniture identiche a quelle del settore oggetto della gara prestate nel triennio 2004 -2005 2006 pari a Euro 460.000,00 (IVA esclusa)  La mancanza di tali requisiti comporterà l'esclusione dalla partecipazione alla gara.
<b>III.2.4) Appalti riservati (se del caso)</b> <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no <input 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> <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span>
In caso affermativo, citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile: _____
<b>III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche Professionalisti delle persone incaricate della prestazione del servizio</b> <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span>

## SEZIONE IV: PROCEDURA

### IV.1) TIPO DI PROCEDURA

<b>IV.1) Tipo di procedura</b>	
Aperta	<input type="checkbox"/>
Ristretta	<input type="checkbox"/>
<b>Ristretta accelerata</b>	X Giustificazione della procedura accelerata: Non è più garantita la riparabilità per mancanza dei pezzi di ricambio
<b>Negoziata</b>	<input type="checkbox"/> Sono già stati scelti i candidati? <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span> <b>In caso affermativo, indicare il nome e l'indirizzo degli operatori economici già selezionati nella sezione VI.3 Altre informazioni</b>
<b>Negoziata accelerata</b>	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
<b>Dialogo competitivo</b>	<input type="checkbox"/>

**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 massimo

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**  
(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)

Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai  X

- 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)  
 X criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerta

Criteri	Ponderazione	Criteri	Ponderazione
1. PREZZO	50	6. _____	_____
2. QUALITA'	50	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____

**IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica**

si  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:**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 (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)

Ora: \_\_\_\_\_

Documenti a pagamento

si  no **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 o delle domande di partecipazione****Data: 18 GIUGNO 2007 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)**Fino al : // (gg/mm/aaaa)oppure periodo in mesi:  o giorni:  (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)**IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte**Data // (gg/mm/aaaa)

Ora \_\_\_\_\_

Luogo (se del caso): \_\_\_\_\_

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

si  no

**SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI**

<b>VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO</b> <i>(se del caso):</i>			si <input type="checkbox"/> no <input 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 PROGRAMMA FINANZIATO 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> L'Amministrazione appaltante si riserva la facoltà di aggiudicare anche in presenza di una sola offerta valida. Le richieste di partecipazione non vincolano l'Amministrazione appaltante che si riserva di modificare, sospendere o revocare il presente avviso. Qualunque violazione delle prescrizioni poste dal presente bando o prescritte dalla vigente normativa, nonché la mancanza, l'irregolarità o l'incompletezza di un qualunque atto richiesto, comporteranno l'esclusione dalla gara. L'invio a mezzo posta del plico contenente la domanda di partecipazione è ad esclusivo rischio del mittente; il ritardo rispetto al termine stabilito nella consegna del plico comporterà l'esclusione dalla gara. Il responsabile del procedimento è la Dott.ssa Ivana Pelliconi			
<b>VI.4) PROCEDURE DI RICORSO</b>			
<b>VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso</b>			
Denominazione ufficiale:			
Indirizzo postale:			
Città:	Codice postale	Paese:	
Posta elettronica:	Telefono:		
Indirizzo Internet: (URL)	Fax:		
<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>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: 22 MAGGIO 2007</b>			