

Procedura negoziata per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa sanitaria per i dipendenti dell'Agenzia Italiana del Farmaco



UNIONE EUROPEA

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta ufficiale dell'Unione europea

2, rue Mercier, L-2985 Lussemburgo Fax (352) 29 29-42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Info e formulari on-line: <http://simap.europa.eu>

BANDO DI GARA

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

Denominazione ufficiale: AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

Indirizzo postale: Via della Sierra Nevada n. 60

Città: Roma

Codice postale: 00144

Paese: Italia

Punti di contatto:

Telefono: +390659784143

All'attenzione di: Emanuele Cesta

Posta elettronica: e.cesta@aifa.gov.it

Fax: +390659784055

Indirizzo(i) internet (se del caso)

Amministrazione aggiudicatrice (*URL*): www.agenziafarmaco.it

Profilo di committente (*URL*):

Ulteriori informazioni sono disponibili presso:

- ☒ I punti di contatto sopra indicati
- ☐ 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:

- ☒ I punti di contatto sopra indicati
- ☐ Altro: completare l'allegato A.II

Le offerte o le domande di partecipazione vanno inviate a:

- ☒ I punti di contatto sopra indicati
- ☐ Altro: completare l'allegato A.III

Procedura negoziata per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa sanitaria per i dipendenti dell'Agenzia Italiana del Farmaco

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

- | | |
|--|---|
| ☐ Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale | ☐ Servizi generali delle amministrazioni pubbliche |
| ☒ Agenzia/ufficio nazionale o federale | ☐ Difesa |
| ☐ Autorità regionale o locale | ☐ Ordine pubblico e sicurezza |
| ☐ Agenzia/ufficio regionale o locale | ☐ Ambiente |
| ☐ Organismo di diritto pubblico | ☐ Affari economici e finanziari |
| ☐ Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale | ☒ Salute |
| ☐ Altro | ☐ Abitazioni e assetto territoriale |
| | ☐ Protezione sociale |
| | ☐ Ricreazione, cultura e religione |
| | ☐ Istruzione |
| | ☐ Altro |

(specificare):

(specificare):

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici

- | | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| ☐ sì | ☒ no |
|--------------------------|-------------------------------------|

Procedura negoziata per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa sanitaria per i dipendenti dell'Agenzia Italiana del Farmaco

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

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

Procedura negoziata per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa sanitaria per i dipendenti dell'Agenzia Italiana del Farmaco

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 – che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)

(a) Lavori ☐

- ☐ Esecuzione
- ☐ Progettazione ed esecuzione
- ☐ Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici

(b) Forniture ☐

- ☐ Acquisto
- ☐ Leasing
- ☐ Noleggio
- ☐ Acquisto a riscatto
- ☐ Misto

(c) Servizi ☒

Categoria di servizi: N.06
(Per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/CE)

Sito o luogo principale dei lavori:

Luogo principale di consegna:

Luogo principale di esecuzione:

ITALIA

Codice NUTS IT

II.1.3) L'avviso riguarda

- ☒ un appalto pubblico
- ☐ l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA)
- ☐ l'istituzione di un accordo quadro

II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)

Accordo quadro con diversi operatori ☐

Accordo quadro con un unico operatore ☐

Numero , o, se del caso, numero massimo di partecipanti all'accordo quadro previsto

Durata dell'accordo quadro:

periodo in anni:

o mesi:

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 nota) :

Procedura negoziata per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa sanitaria per i dipendenti dell'Agenzia Italiana del Farmaco

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

L'appalto ha per oggetto l'affidamento dei servizi assicurativi per il rimborso delle spese mediche in favore del personale dipendente dell'AIFA.

Procedura negoziata per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa sanitaria per i dipendenti dell'Agenzia Italiana del Farmaco

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

Vocabolario principale

Vocabolario supplementare (se del caso)

Oggetto principale

66512200

II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP)

☐ sì ☒ no

II.1.8) Divisione in lotti (per ulteriori precisazioni sui lotti, utilizzare l'allegato B nel numero di copie necessario)

☐ sì ☒ no

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

☐ sì ☒ 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 esclusa (indicare solo in cifre): 871500.00

Moneta: EUR

oppure valore tra

e

Moneta:

II.2.2) Opzioni (se del caso)

☒ sì ☐ no

In caso affermativo, descrizione delle opzioni:

L'Alfa si riserva di esercitare la facoltà di cui all'art. 57, comma 5 lett. b) del D.Lgs. n. 163/2006; in tal caso la ripetizione dei servizi potrà essere chiesta per un periodo massimo di 24 mesi e per un importo complessivo massimo pari a € 348.600,00.

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

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

Numero di rinnovi possibile (se del caso): oppure valore tra e

Se noto, nel caso di appalti rinnovabili di forniture o servizi, calendario di massima degli appalti successivi:

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

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

Periodo in mesi: 36 oppure giorni: (dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure dal (gg/mm/aaaa)

al (gg/mm/aaaa)

Procedura negoziata per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa sanitaria per i dipendenti dell'Agenzia Italiana del Farmaco

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)

A pena di esclusione, le Imprese concorrenti dovranno costituire idonea cauzione provvisoria pari al 2% dell'importo complessivo a base di gara pari ad € 871.500,00 secondo le modalità di cui all'art. 75 del D.Lgs. n. 163/2006. L'Impresa aggiudicataria dovrà costituire, inoltre, idonea cauzione definitiva nella misura e secondo le modalità di cui all'art. 113 del D.Lgs. 163/2006. La cauzione provvisoria, a pena di esclusione, dovrà essere rilasciata da un soggetto differente dal concorrente.

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

secondo quanto previsto negli atti di gara

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 (se del caso)

☐ sì

☒ no

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:

Potranno partecipare alla gara i soggetti di cui all'art. 34 D.Lgs. n. 163/2006 che abbiano regolarmente presentato la Domanda di partecipazione/autocertificazione, resa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 utilizzando il modello predisposto dall'AIFA ed attestando: 1) l'iscrizione al Registro delle Imprese per attività inerenti i servizi di gara ovvero ai registri professionali o commerciali dello Stato di residenza; 2) l'abilitazione all'esercizio dell'attività assicurativa in Italia; 3) l'assenza dei casi di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all'art. 38, comma 1 del D.Lgs. 163/2006; 4) la partecipazione dell'Impresa alla gara in qualità di Direzione o Gerenza (no Agenzie); 5) la disponibilità di una Cassa di Assistenza idonea per la contraenza del programma sanitario.

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Saranno ammesse alla gara le sole Imprese che soddisfino le condizioni minime di fatturato richieste relativamente al triennio 2005/2007 e al solo anno 2007.

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

- a) raccolta premi in Italia, nel triennio 2005 – 2007, nel solo Ramo Malattia, non inferiore ad Euro 150.000.000,00;
- b) raccolta premi in Italia, nel solo Ramo Malattia, nell'anno 2007, non inferiore ad Euro 50.000.000,00.

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

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

Procedura negoziata per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa sanitaria per i dipendenti dell'Agenzia Italiana del Farmaco

III.2.4) Appalti riservati (se del caso)

☐ sì ☒ 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?

☒ sì ☐ no

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

Gara riservata alle Imprese autorizzate all'esercizio dell'attività assicurativa sul territorio nazionale italiano ai sensi del D.Lgs. n. 209/2005 nel Ramo Malattia.

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

☐ sì ☒ no

Procedura negoziata per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa sanitaria per i dipendenti dell'Agenzia Italiana del Farmaco

SEZIONE IV: PROCEDURA

IV.1) TIPO DI PROCEDURA

IV.1.1) Tipo di procedura

- ☐ Aperta
- ☐ Ristretta
- ☐ Ristretta accelerata
- ☐ Negoziata

Giustificazione della procedura accelerata:

Sono già stati scelti candidati?

- ☐ sì ☐ 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:

Mancata presentazione di offerte ammissibili nel corso della Procedura aperta indetta nel febbraio 2009

- ☐ 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 massimo

Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati:

Saranno ammesse alla procedura di gara le sole Imprese assicurative operanti in Italia nel Ramo Malattia, che hanno conseguito, nel triennio 2005/2007, una raccolta premi annuale almeno pari a € 50.000.000,00 (cinquantamiliardi/00).

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

- ☐ sì
☒ no

Procedura negoziata per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa sanitaria per i dipendenti dell'Agenzia Italiana del Farmaco

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

Criteri	Ponderazione	Criteri	Ponderazione
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

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: **IS** - del (gg/mm/aaaa)

Altre pubblicazioni precedenti (se del caso) ☐

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

☐ sì ☒ no

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

Condizioni e modalità di pagamento:

Procedura negoziata per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa sanitaria per i dipendenti dell'Agenzia Italiana del Farmaco

IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione

Data: 07/05/2009 (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
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Altro:

IV.3.7) Periodo minimo durante il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta (procedura aperta)

Fino al: (gg/mm/aaaa)

oppure periodo in mesi:

oppure 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)

☐ sì

☐ no

Procedura negoziata per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa sanitaria per i dipendenti dell'Agenzia Italiana del Farmaco

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO (se del caso)

☐ sì ☒ no

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

☐ sì ☒ no

In caso affermativo, indicare il progetto e/o programma:

VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI (se del caso)

I documenti di gara dovranno essere redatti in lingua italiana su carta legale o legalizzata nei modi stabiliti dal paese di residenza e sottoscritti dal legale rappresentante dell'Impresa concorrente, allegando copia non autenticata del proprio documento d'identità attestante quanto previsto nella sezione III. Nella Domanda di partecipazione dovranno essere riportati i recapiti, postali e/o di posta elettronica, per l'invio delle comunicazioni relative alla gara.

Sul frontespizio del plico contenente i documenti dovrà essere indicato l'oggetto della gara ed il nome dell'Impresa mittente. Non saranno accettate offerte via fax o e-mail.

L'aggiudicazione sarà effettuata con le modalità previste dall'art. 83 del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163, secondo i parametri indicati nel presente Bando di gara e dettagliati nella Lettera di invito. L'AIFA si riserva la facoltà di non procedere all'aggiudicazione in caso di offerte ritenute non congrue, ovvero di procedere all'aggiudicazione della gara anche in caso di una sola offerta valida.

L'AIFA si riserva, altresì, la facoltà di adottare, se del caso, provvedimenti di sospensione, annullamento, revoca o abrogazione della gara, dandone comunicazione ai concorrenti, senza che questi possano addurre alcuna pretesa o diritto a riguardo.

Per quanto non previsto dal presente Bando si rinvia alla Lettera di invito, al Capitolato Speciale, allo Schema di Offerta Economica ed alle norme del codice civile nonché a tutta la normativa vigente in materia.

L'AIFA, ai sensi dell'art. 57, comma 5, lettera b), del D.Lgs. n. 163/2006, si riserva la facoltà di ricorrere alla procedura negoziata per la ripetizione dei servizi oggetto di gara.

VI.4) PROCEDURE DI RICORSO

VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale: Tribunale Amministrativo Regionale del Lazio

Indirizzo postale: via Flaminia n. 189

Città: Roma

Codice postale: 00196

Paese: Italia

Posta elettronica:

Telefono: +39 6328721

Fax: +39 632872310

Indirizzo Internet (URL):

Procedura negoziata per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa sanitaria per i dipendenti dell'Agenzia Italiana del Farmaco

Organismo responsabile delle procedure di mediazione (se del caso)

Denominazione

ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Posta
elettronica:

Telefono:

Fax:

Indirizzo Internet
(URL):

VI.4.2) Presentazione del ricorso *(compilare il punto VI.4.2 oppure, all'occorrenza, il punto VI.4.3)*

Informazioni precise sui termini di presentazione del ricorso:

Contro il presente provvedimento è proponibile ricorso al TAR Lazio entro 60 giorni dalla pubblicazione del presente Bando

**Procedura negoziata per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa sanitaria
per i dipendenti dell'Agenzia Italiana del Farmaco**

VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione del ricorso

Denominazione

ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Posta
elettronica:

Telefono:

Fax:

Indirizzo Internet
(URL):

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:

20/04/2009 (gg/mm/aaaa)

Procedura negoziata per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa sanitaria per i dipendenti dell'Agenzia Italiana del Farmaco

ALLEGATO A

ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO

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

Denominazione
ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Punti di contatto:

Telefono:

All'attenzione di:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

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:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Punti di contatto:

Telefono:

All'attenzione di:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

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

Denominazione
ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Punti di contatto:

Telefono:

All'attenzione di:

Posta elettronica:

Fax:

Indirizzo Internet (URL):

Procedura negoziata per l'affidamento dei servizi di copertura assicurativa sanitaria per i dipendenti dell'Agenzia Italiana del Farmaco

ALLEGATO B (1)

INFORMAZIONI SUI LOTTI

LOTTO N. TITOLO

1) BREVE DESCRIZIONE

2) CPV (Vocabolario comune per gli appalti)

3) QUANTITATIVO O ENTITÀ

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

Moneta:

oppure valore tra

e

Moneta:

4) INDICAZIONE DI UNA DURATA DIVERSA DELL'APPALTO O DI UNA DATA DIVERSA DI INIZIO/CONCLUSIONE (*se del caso*)

Periodo in mesi:

oppure giorni:

(dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure dal

(gg/mm/aaaa)

al

(gg/mm/aaaa)

5) ULTERIORI INFORMAZIONI SUI LOTTI