

SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO DI PROFILI SOCIO SANITARI - ASSISTENZIALI.



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: AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DELLA VAL DI FASSA

Indirizzo postale: STRADA DI PRE' DE LEJIA N. 12

Città: VIGO DI FASSA

Codice postale: 38039

Paese: Italia

Punti di contatto: UFFICIO AMMINISTRATIVO

Telefono: 0462 760240

All'attenzione di: RAG. ENRICA LAZZER

Posta elettronica: rsa.compfassa@c11.tn.it

Fax: 0462 760249

Indirizzo(i) internet (se del caso)

Amministrazione aggiudicatrice (*URL*):

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

SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO DI PROFILI SOCIO SANITARI - ASSISTENZIALI.

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

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Ministero o qualsiasi altra autorità nazionale o federale, inclusi gli uffici a livello locale o regionale | <input type="checkbox"/> Servizi generali delle amministrazioni pubbliche |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio nazionale o federale | <input type="checkbox"/> Difesa |
| <input type="radio"/> Autorità regionale o locale | <input type="checkbox"/> Ordine pubblico e sicurezza |
| <input type="radio"/> Agenzia/ufficio regionale o locale | <input type="checkbox"/> Ambiente |
| <input checked="" type="radio"/> Organismo di diritto pubblico | <input type="checkbox"/> Affari economici e finanziari |
| <input type="radio"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale | <input checked="" type="checkbox"/> Salute |
| <input type="radio"/> Altro | <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):

(specificare):

L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici

- sì no

SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO DI PROFILI SOCIO SANITARI - ASSISTENZIALI.

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

II.1) DESCRIZIONE

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

SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO DI PROFILI SOCIO SANITARI - ASSISTENZIALI.

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.22
(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:

A.P.S.P. DI FASSA - STRADA
DI PRE' DE LEJIA N. 12 - 38039
VIGO DI FASSA (PROVINCIA DI
TRENTO - ITALIA)

Codice NUTS ITD20

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) :

SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO DI PROFILI SOCIO SANITARI - ASSISTENZIALI.

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

AFFIDAMENTO AD AGENZIA PER IL LAVORO DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO - PROFILI SOCIO SANITARI/ASSISTENZIALI -PER LA A.P.S.P. DI FASSA ED IN PARTICOLARE INFERMIERI PROFESSIONALI, FISIOTERAPISTI, OPERATORI SOCIO SANITARI/ASSISTENZIALI.

SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO DI PROFILI SOCIO SANITARI - ASSISTENZIALI.

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

Vocabolario principale **Vocabolario supplementare**(*se del caso*)

Oggetto principale

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*)

€ 1.440.000,00 OLTRE IVA. TALE IMPORTO COSTITUISCE UN BUDGET DI MASSIMA E SARA' RAPPORTATO ALL'EFFETTIVO BISOGNO DELL'APPALTATORE.

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (*indicare solo in cifre*): 1440000.00

Moneta: EUR

oppure valore tra e

Moneta:

II.2.2) Opzioni (*se del caso*)

sì no

In caso affermativo, descrizione delle opzioni:

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)

SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO DI PROFILI SOCIO SANITARI - ASSISTENZIALI.

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 DEFINITIVA PARI AL 5% DELL'IMPORTO DI AGGIUDICAZIONE E POLIZZA ASSICURATIVA RCT CON MASSIMALE DI € 4.000.000,00.

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

FINANZIAMENTO CON MEZZI PROPRI. LA LIQUIDAZIONE DEL SERVIZIO VERRA' ESEGUITA PREVIA VERIFICA DELL'ESECUZIONE DEL SERVIZIO RICHiesto, NEI MODI E TERMINI INDICATI NEL RELATIVO CAPITOLATO.

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

(Art. 11 D.Lgs 157/95). Saranno ammessi a partecipare alla gara i concorrenti in possesso dei requisiti minimi di carattere economico e tecnico, costituiti da:

a) Società di capitali o Cooperative.

b) Imprese consorziate ai sensi degli artt. 2602 e 2612 C.C. Ai consorzi di imprese si applicano le regole previste per i R.T.I. I consorzi di imprese non possono eseguire direttamente il servizio oggetto di gara ma devono indicare le imprese consorziate esecutrici. Non possono partecipare contemporaneamente alla stessa gara un consorzio e le sue consorziate se indicate quali esecutrici del servizio. In tal caso sarebbero escluse le consorziate.

c) Imprese che intendono temporaneamente raggrupparsi (R.T.I.) conformandosi alla disciplina di cui all'art. 11 del D. Lgs. 157/95. In caso di aggiudicazione, le singole imprese facenti parte del raggruppamento, dovranno conferire mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza ad una di esse qualificata come capogruppo. Il raggruppamento di imprese dovrà essere costituito con atto notarile entro dieci giorni dalla data di ricevimento della comunicazione di aggiudicazione.

Ciascuna impresa dovrà dimostrare, a pena di esclusione, di essere in possesso dei requisiti soggettivi comprovanti la capacità giuridica e morale prescritti. I requisiti di ordine economico-finanziario e tecnico-organizzativo devono essere posseduti nella misura del 40% dalla mandataria; la restante percentuale dovrà essere posseduta cumulativamente dalle mandanti, ovvero dalle altre imprese consorziate, nella misura del 10% di quanto richiesto all'intero raggruppamento, pena l'esclusione dalla gara.

Non è consentito che un'impresa partecipi alla gara singolarmente, qualora sia componente di un raggruppamento di imprese. La violazione della presente disposizione comporta l'esclusione automatica dell'offerta presentata dall'impresa singola.

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:

I CONCORRENTI, PENA L'ESCLUSIONE DALLA GARA, DEVONO PRESENTARE UNA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 IN CARTA LIBERA SOTTOSCRITTA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA CON ALLEGATA FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITA', CON LA QUALE ATTESTANO, SOTTO LA LORO RESPONSABILITA', LE INDICAZIONI RIPORTATE NEI SOTTOELENCATI PUNTI III.2.1), III.2.2), III.2.3)

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:

- PER LE IMPRESE: iscrizione alla C.C.I.A.A. attestante lo svolgimento di attività e servizi simili a quelli in oggetto.

- PER LE COOPERATIVE: certificato in bollo di iscrizione nel Registro Prefettizio delle Cooperative.

Gli altri documenti e dichiarazioni richiesti nel capitolato d'onere.

I documenti non potranno avere data antecedente di 3 mesi dalla data del presente bando.

III.2.2) Capacità economica e finanziaria

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti

SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO DI PROFILI SOCIO SANITARI - ASSISTENZIALI.

(se del caso):

Secondo quanto previsto dal capitolato e dal disciplinare di gara.

III.2.3) Capacità tecnica

Informazioni e formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti:

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

Secondo quanto previsto dal capitolato e dal disciplinare di gara.

SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO DI PROFILI SOCIO SANITARI - ASSISTENZIALI.

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:

GLI INTERESSATI ALLA GARA DOVRANNO POSSEDERE L'AUTORIZZAZIONE RILASCIATA DAL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI DI CUI ALL'ART. 4 DEL D.LGS 276/2003.

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

sì no

SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO DI PROFILI SOCIO SANITARI - ASSISTENZIALI.

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:

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:

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

SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO DI PROFILI SOCIO SANITARI - ASSISTENZIALI.

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)

DETERMINAZIONE DI INDIZIONE DELLA GARA N. 74 DEL 13.08.2009

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: 06/11/2009 (gg/mm/aaaa)

Ora: 12:00

Documenti a pagamento

sì no

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

Moneta:

Condizioni e modalità di pagamento:

SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO DI PROFILI SOCIO SANITARI - ASSISTENZIALI.

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

Data: 13/11/2009 (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
<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"/>	<input type="checkbox"/>

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: 180 (dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte)

IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte

Data: 23/11/2009 (gg/mm/aaaa) Ora: 11:00

Luogo (se del caso): A.P.S.P. DI FASSA Strada di Pré de Lejia, 12 - 38039 VIGO DI FASSA (TN) - ITALIA

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

sì

no

I TITOLARI DELLE DITTE CONCORRENTI O I LORO LEGALI RAPPRESENTANTI O UN PROPRIO INCARICATO, DIETRO ESIBIZIONE DI UN DOCUMENTO PERSONALE DI RICONOSCIMENTO E, PER I RAPPRESENTANTI LEGALI O INCARICATI, DI UNA DELEGA O PROCURA COMPROVANTE LA RAPPRESENTANZA LEGALE O L'INCARICO RICEVUTO.

SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO DI PROFILI SOCIO SANITARI - ASSISTENZIALI.

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)

IL BANDO DI GARA, IL CAPITOLATO D'ONERI E IL DISCIPLINARE DI GARA SONO DISPONIBILI SUL SITO www.appalti.provincia.tn.it
L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA E' SUBORDINATA AL VERSAMENTO DELLA CONTRIBUZIONE DI EURO 70,00 ALL'AUTORITA' PER LA VIGILANZA SUI CONTRATTI PUBBLICI (CUPAT 22200906517). SONO PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE BANDO DI GARA IL CAPITOLATO SPECIALE, IL DISCIPLINARE ED I RELATIVI ALLEGATI. TUTTE LE INFORMAZIONI NECESSARIE PER UNA CORRETTA FORMULAZIONE DELL'OFFERTA, NONCHE' LE MODALITA' PER UNA CORRETTA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA, SONO CONTENUTE NEGLI ATTI DI GARA.
L'A.P.S.P.SI RISERVA LA FACOLTA' DI REVOCARE LA PRESENTE PROCEDURA DI GARA PER COMPROVATE RAGIONI DANDONE COMUNICAZIONE ALLE DITTE CONCORRENTI SENZA CHE LE STESSE POSSANO ACCAMPARE PRETESA ALCUNA AL RIGUARDO.
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: DOTT.SSA PIERANGELA ZANELLA

VI.4) PROCEDURE DI RICORSO

VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale: TRIBUNALE REGIONALE DI GIUSTIZIA AMMINISTRATIVA DEL TRENTO ALTO ADIGE - SEDE DI TRENTO
Indirizzo postale: VIA CALEPINA N. 50
Città: TRENTO (TN) Codice postale: 38100
Paese: Italia
Posta elettronica: Telefono: 0461 273100
Fax: 0461 980920
Indirizzo Internet (URL):

Organismo responsabile delle procedure di mediazione (se del caso)

Denominazione ufficiale:
Indirizzo postale:

SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO DI PROFILI SOCIO SANITARI - ASSISTENZIALI.

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:

I RICORSI AVVERSO IL PRESENTE BANDO POSSONO ESSERE NOTIFICATI ALL'A.P.S.P. ENTRO 60 GG. DALLA DATA DI PUBBLICAZIONE. AVVERSO LE EVENTUALI ESCLUSIONI CONSEGUENTI ALL'APPLICAZIONE DEL BANDO O DEL DISCIPLINARE DI GARA, IL RISCORSO POTRA' ESSERE NOTIFICATO ENTRO 60 GG. DAL RICEVIMENTO DELL'INFORMATIVA DI ESCLUSIONE DALLA GARA D'APPALTO.

SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO DI PROFILI SOCIO SANITARI - ASSISTENZIALI.

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

Denominazione ufficiale: AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DELLA VAL DI FASSA

Indirizzo postale: STRADA DI PRE' DE LEJIA, 12

Città: VIGO DI FASSA (TN)

Codice postale: 38039

Paese: Italia

Posta elettronica: rsa.compfassa@c11.tn.it

Telefono: 0462 760240

Fax: 0462 760249

Indirizzo Internet (URL):

VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:

15/09/2009 (gg/mm/aaaa)

SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO DI PROFILI SOCIO SANITARI - ASSISTENZIALI.

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):

