



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

<b>Denominazione ufficiale: AZIENDA REGIONALE EMERGENZA SANITARIA ARES 118</b>		
<b>Indirizzo postale: Via Portuense 240</b>		
Città: Roma	Codice postale: 00149	Paese: Italia
<b>Punti di contatto: U.O.C. Provveditorato ABS, Attrezzature Economato</b>	Telefono: 039 06 45482323 – 2338 - 2319	
All'attenzione di: Dott.ssa Amalia Desideri		
Posta elettronica:	Fax: 0390 06 55381586	
<b>Indirizzo(i) internet <a href="http://www.ares118.it">www.ares118.it</a></b> Amministrazione aggiudicatrice (URL): <i>ARES 118</i>  Profilo di committente (URL): <i>U.O. Acquisizione Beni e Servizi – Provveditorato</i>		

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

#### 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 type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico <input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione internazionale <input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> ): Azienda Sanitaria	<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 per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici <b>si</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input checked="" type="checkbox"/>	

## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

### II.1) DESCRIZIONE

<b>II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice</b> <b>Servizio di fornitura di veicoli per soccorso avanzato.</b>		
<b>II.1.2) Tipo di appalto e luogo di esecuzione, luogo di consegna o di prestazione dei servizi</b> <i>(Scegliere una sola categoria – lavori, forniture o servizi – servizi- che corrisponde maggiormente all'oggetto dell'appalto o degli acquisti)</i>		
<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"/> 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: (per le categorie di servizi 1-27, cfr. l'allegato II della direttiva 2004/18/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: Autoparco aziendale ARES 118 Circ.ne Gianicolense 77 , 00151 Roma  Codice NUTS <b>IT 43</b>	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 sistema dinamico di acquisizione (SDA) <input type="checkbox"/> l'istituzione di un accordo quadro <input type="checkbox"/>		
<b>II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)</b>		
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**

Servizio di fornitura di veicoli per soccorso avanzato:

a) fornitura di n. 12 automediche;  
b) servizi aggiuntivi per un periodo pari a 5 (cinque) anni.

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
<b>Oggetto principale</b>	<b>34114110-3</b>	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>
<b>Oggetti complementari</b>	<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"/> . <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"/> <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  no

**II.1.8) Divisione in lotti** si  no   
(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  no

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

**II.2.1) Quantitativo o entità totale** (compresi tutti gli eventuali lotti e opzioni)

**EURO 1.100.000,00 IVA ESCLUSA** Moneta: \_\_\_\_\_  
Oppure valore tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ Moneta: \_\_\_\_\_

**III.2.2.) Opzioni (eventuali)**

si  no

**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:  o giorni:  (dall'aggiudicazione dell'appalto)

oppure dal // (gg/mm/aaaa)

// (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 pari ad € 22.000,00

**III.1.2) Principali modalità di finanziamento e di pagamento e/o riferimenti alle disposizioni applicabili in materia**  
Finanziamento regionale (DGR n. 184 del 20/03/2007)

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

Sono ammessi a presentare offerta i soggetti di cui all'art. 34 del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i.

Le Imprese temporaneamente raggruppate ed i consorzi d'impresе dovranno conformarsi per la partecipazione alla gara alla disciplina prevista dall'art. 37 del D. Lgs 163/2006 e s.m.i.

**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 informazioni e le formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti sono enunciate nella documentazione di gara (Disciplinare di gara, Allegato B: Capitolato Tecnico).

<b>III.2.2.) Capacità economica e finanziaria</b>	
Le informazioni e le formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti sono enunciate nella documentazione di gara (Disciplinare di gara, Allegato B: Capitolato Tecnico).	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti ( <i>se del caso</i> ):
_____	_____
_____	_____
_____	_____
<b>III.2.3) Capacità tecnica</b>	
Le informazioni e le formalità necessarie per valutare la conformità ai requisiti sono enunciate nella documentazione di gara (Disciplinare di gara, Allegato B: Capitolato Tecnico).	Livelli minimi di capacità eventualmente richiesti ( <i>se del caso</i> ):
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
<b>III.2.4) Appalti riservati</b> ( <i>se del caso</i> ) <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></span>	
L'appalto è riservato ai lavoratori 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>	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
<b>Incasso affermativo</b> , citare la corrispondente disposizione legislativa, regolamentare o amministrativa applicabile:	
<b>III.3.2) Le persone giuridiche devono indicare il nome e le qualifiche</b>	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
<b>Professionali delle persone incaricate della prestazione del servizio</b>	

## SEZIONE IV: PROCEDURE

### IV.1) TIPO DI PROCEDURA

<b>IV.1) Tipo di procedura</b>	
<b>Aperta</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Ristretta</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Ristretta accelerata</b>	<input type="checkbox"/> Giustificazione della procedura accelerata: _____
<b>Negoziata</b>	<input type="checkbox"/> Sono già stati scelti i candidati? <b>si</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/> <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"/>
<b>IV.1.2) Limiti al numero di operatori che saranno invitati a presentare un'offerta</b> (procedure ristrette e negoziate, dialogo competitivo)	
Numero previsto di operatori	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
oppure numero minimo previsto	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e, se del caso, numero massimo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Criteri obiettivi per la selezione di un numero limitato di candidati: _____ _____ _____ _____	
<b>IV.1.3) Riduzione del numero degli operatori durante il negoziato o il dialogo</b> (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	<b>si</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/>

**IV.2) CRITERI DI AGGIUDICAZIONE**

<b>IV.2.1) Criteri di aggiudicazione</b> <i>(contrassegnare le caselle pertinenti)</i>			
<b>Prezzo più basso</b>		<input type="checkbox"/>	
<i>oppure</i>			
<b>Offerta economicamente più vantaggiosa in base ai</b>		<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> criteri indicati di seguito <i>(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)</i>			
<input checked="" type="checkbox"/> criteri indicati nel capitolato d'oneri, nell'invito a presentare offerte o a negoziare oppure nelle specifiche			
<b>Criteri</b>	<b>Ponderazione</b>	<b>Criteri</b>	<b>Ponderazione</b>
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____
<b>IV.2.2) Ricorso ad un'asta elettronica</b>			si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
<b>In caso affermativo,</b> fornire ulteriori informazioni sull'asta elettronica <i>(se del caso)</i>			
_____			
_____			
_____			

**IV.3) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO**

<b>IV.3.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice</b> <i>(se del caso)</i>	
_____	
<b>IV.3.2) Pubblicazioni precedenti relative allo stesso appalto:</b>	
si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>In caso affermativo:</b>	
Avviso di preinformazione <input type="checkbox"/>	Avviso relativo al profilo di committente <input type="checkbox"/>
Numero dell'avviso nella GU: □□□□/S□□□□-□□□□□□□□ del □□/□□/□□□□ (gg/mm/aaaa)	
Altre pubblicazioni precedenti <i>(se del caso)</i> <input type="checkbox"/>	
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  
**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: 15.10.2012 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 o 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

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: **180** (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**

Legali Rappresentanti o loro incaricati muniti di regolare procura o delega.  
 \_\_\_\_\_

**SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI**

<b>VI.1) TRATTASI DI UN APPALTO PERIODICO</b> ( <i>se del caso</i> ): <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/></span> <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> <span style="float: right;">si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/></span> <b>In caso affermativo</b> , indicare il progetto/programma _____		
<b>VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI:</b> La documentazione di gara (Disciplinare di gara, Allegato A: Modulo offerta economica, Allegato B: Capitolato Tecnico, di cui al punto III.2.1) potrà essere scaricata dal sito <a href="http://www.ares118.it">www.ares118.it</a> . E' fatto obbligo alle ditte che scaricheranno dal sito i documenti di gara darne immediata comunicazione alla U.O.C. Provveditorato dell'ARES 118 e-mail all'indirizzo: <a href="mailto:fcasati@ares118.it">fcasati@ares118.it</a> – <a href="mailto:adesideri@ares118.it">adesideri@ares118.it</a> o tramite fax al n. 06 55381586. Saranno escluse le offerte pervenute oltre il termine indicato al punto IV.3.4, anche se regolarmente spedite, restando l'ARES 118 esonerata da qualsiasi responsabilità per gli eventuali ritardi postali o di vettori in genere o per consegna ad indirizzo diverso da quello indicato nel presente bando. Non sono ammesse offerte parziali. E' fatto divieto di subappaltare in tutto o in parte il servizio oggetto del presente appalto. La completezza della documentazione costituisce condizione necessaria per l'esame delle richieste di partecipazione. Le richieste di partecipazione non vincolano l'Amministrazione. Per le specifiche prescrizioni riguardanti i criteri di aggiudicazione, gli elementi di valutazione, le modalità di presentazione delle offerte, le ulteriori cause di esclusione dalla gara e le altre informazioni si rinvia al capitolato d'oneri speciale di gara. Per il dettaglio del servizio, nonché le modalità, le condizioni e i termini di esecuzione dello stesso si rinvia al capitolato d'oneri speciale di gara. L'ARES 118 si riserva il diritto di non procedere ad aggiudicazione nel caso in cui nessuna delle offerte venga ritenuta valida; il servizio potrà essere aggiudicato anche in presenza di una sola offerta, ovvero nel caso di una sola offerta valida, purchè l'offerta sia ritenuta congrua. L'ARES 118 si riserva, altresì, di sospendere, revocare, reindire la gara o non aggiudicarla motivatamente anche in casi diversi da quelli testè indicati. L'ARES 118 non è tenuta a corrispondere ai concorrenti compenso e/o rimborso alcuno, per qualsiasi titolo o ragione, per le offerte presentate. I concorrenti, con la presentazione delle offerte, consentono il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi della Legge 675/96 e s.m.i., per le esigenze concorsuali e contrattuali. Ogni ulteriore informazione e chiarimento circa la documentazione di gara, l'espletamento della stessa ed il contenuto del servizio potrà essere richiesta prendendo contatto con UOC Provveditorato, ABS, Attrezzature, Economato ai recapiti di seguito indicati: 06 45482323 – 06 45482338. Le richieste di chiarimenti e le informazioni complementari potranno essere inoltrate entro e non oltre quindici giorni consecutivi dal termine per la scadenza delle offerte e la Stazione Appaltante risponderà alle richieste di chiarimenti e informazioni complementari entro e non oltre il termine indicato all'art. 71, comma 2, del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i. Ogni integrazione e chiarimento verrà pubblicato sul sito <a href="http://www.ares118.it">www.ares118.it</a> . Tutte le comunicazioni sul sito avranno valore di notifica, pertanto è onere dell'impresa verificare il sito fino al termine di presentazione delle offerte e durante l'espletamento della gara. <b>Responsabile del Procedimento: Dr. ssa Amalia Desideri</b> <span style="float: right;"><b>C.I.G.: 4501968584</b></span>		
<b>VI.4) PROCEDURE DI RICORSO</b>		
<b>VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso</b>		
Denominazione ufficiale: <b>AZIENDA REGIONALE EMERGENZA SANITARIA ARES 118</b>		
Indirizzo postale: Via Portuense n. 240		
Città: Roma	Codice postale 00149	Paese: Italia
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo Internet: (URL) <a href="http://www.ares118.it">www.ares118.it</a>	Fax: 06 55381424	
<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 ai sensi della normativa vigente		
<b>VI.4.3) Servizio presso il quale sono disponibili informazioni sulla presentazione di ricorso</b>		
Denominazione ufficiale: <b>AZIENDA REGIONALE EMERGENZA SANITARIA ARES 118</b>		
Indirizzo postale: Via Portuense n. 240		
Città: Roma	Codice postale 00149	Paese: Italia
Posta elettronica:	Telefono:	
Indirizzo Internet: (URL)	Fax:	
<b>VI.5 DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO:</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (gg/mm/aaaa)		

**Il Direttore Generale  
Dr. Antonio De Santis**

**ALLEGATO A**  
**ALTRI INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO**

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

Denominazione ufficiale: <b>AZIENDA REGIONALE EMERGENZA SANITARIA ARES 118</b>		
Indirizzo postale: Via Portuense n. 240		
Città: Roma	Codice postale: 00149	Paese: Italia
Punti di contatto: U.O. C. Provveditorato ABS Attrezzature Economato All'attenzione di: Dott.ssa Amalia Desideri		Telefono: 039 06 45482323 – 2338 - 2319
Posta elettronica:		Fax: 039 06 55381586
Indirizzo Internet (URL): <a href="http://www.ares118.it">www.ares118.it</a>		

**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: <b>AZIENDA REGIONALE EMERGENZA SANITARIA ARES 118</b>		
Indirizzo postale: Via Portuense n. 240		
Città: Roma	Codice postale: 00149	Paese: Italia
Punti di contatto: U.O. C. Provveditorato ABS Attrezzature Economato All'attenzione di: Dott.ssa Fulvia Casati – Dott.ssa Amalia Desideri		Telefono: 039 06 45482323 – 2338 - 2319
Posta elettronica:		Fax: 039 06 55381586
Indirizzo Internet (URL): <a href="http://www.ares118.it">www.ares118.it</a>		

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

Denominazione ufficiale: <b>AZIENDA REGIONALE EMERGENZA SANITARIA ARES 118</b>		
Indirizzo postale: Via Portuense n. 240		
Città: Roma	Codice postale: 00149	Paese: Italia
Punti di contatto: Ufficio Protocollo All'attenzione di:		Telefono: 039 06 45482323- 2338 - 2319
Posta elettronica:		Fax: 06 55381424
Indirizzo Internet (URL): <a href="http://www.ares118.it">www.ares118.it</a>		