

**BANDO DI GARA**

**SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE**

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

<b>Denominazione ufficiale:</b> <i>FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA E ATTIVITA' SUBACQUEE</i>	
<b>Indirizzo postale:</b> <i>VIALE TIZIANO, 70</i>	
<b>Città:</b> <i>ROMA</i>	<b>Codice postale:</b> <i>00196</i> <b>Paese:</b> <i>ITALIA</i>
<b>Punti di contatto:</b> All'attenzione di: Segretario Generale Pasqualino Zuccarello	<b>Telefono:</b> 06/87980522
<b>Posta elettronica:</b> <i>segretario.generale@fipsas.it/</i>	<b>Fax:</b> 06/87980087
<b>Indirizzo(i) internet</b> <i>{se del caso}</i> Amministrazione aggiudicatrice (URL): <i>www.fipsas.it</i> Profilo di committente (URL):	

Ulteriori informazioni sono disponibili presso: *www.fipsas.it*

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 vanno inviate a: **FEDERAZIONE ITALIANA PESCA SPORTIVA E ATTIVITA' SUBACQUEE - Segreteria Generale**  
 Viale Tiziano,70 – 00196 Roma

I punti di contatto sopra indicati  
 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 type="checkbox"/> Organismo di diritto pubblico <input type="checkbox"/> Istituzione/agenzia europea o organizzazione Internazionale <input checked="" type="checkbox"/> Altro (specificare): <i>Federazione Sportiva</i>	<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 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 checked="" type="checkbox"/> Altro (specificare): <i>Sport</i>
L'amministrazione aggiudicatrice acquista per conto di altre amministrazioni aggiudicatrici	
sì / no <input checked="" type="checkbox"/>	



R

## SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO

### II.1) DESCRIZIONE

<b>II.1.1} Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice</b> <i>Servizi di assicurazione per la copertura del seguente lotto, meglio descritti nel Capitolato Tecnico:</i> <b>LOTTO UNICO: Infortuni e R.C.G.</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 - che corrisponde maggiormente all'oggetto specifico dell'appalto o degli acquisti)</i>		
(a) Lavori /	(b) Forniture /	(c) Servizi X
Esecuzione /	Acquisto /	Categoria di servizi: N. <b>06</b>
Progettazione ed esecuzione /	Leasing /	
Realizzazione, con qualsiasi mezzo di lavoro, conforme alle prescrizioni delle amministrazioni aggiudicatrici /	Noleggio /	
	Acquisto a riscatto /	
	Misto /	
Sito o luogo principale dei lavori:	Luogo principale di consegna:	Luogo principale di esecuzione: ITALIA
Codice NUTS / // //	Codice NUTS / // //	Codice NUTS ITE43
<b>II. 1.3) L'avviso riguarda</b> un appalto pubblico X l'istituzione di un sistema dinamico di acquisizione (SDA) / l'istituzione di un accordo quadro /		
<b>II.1.4) Informazioni relative all'accordo quadro (se del caso)</b>		
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:		



D

Valore totale stimato degli acquisti per l'intera durata dell'accordo quadro (se del caso; indicare solo in cifre):

Valore stimato: € .....  
oppure valore tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ Moneta:

Frequenza e valore degli appalti da aggiudicare (se possibile):

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

Servizi assicurativi riguardanti le coperture infortuni R.C.G. a favore della Federazione Italiana Pesca Sportiva e Attività Subacquee, dei suoi organi centrali e periferici, delle società sportive affiliate e di tutti i propri tesserati.

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

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	66510000-8	//// -//// / -/
Oggetti complementari	// .// .// .// -/ // .// .// .// -/	// .// .// .// -/ // .// .// .// -/ // .// .// .// -/ // .// .// .// -/

II.1.7) L'appalto rientra nel campo di applicazione dell'accordo sugli appalti pubblici (AAP) sì / no /

II.1.8) Divisione in lotti sì / no X  
(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 X                      uno o più lotti /                      tutti i lotti /

II.1.9) Ammissibilità di varianti sì / no X

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

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

Appalto di durata 24 mesi di importo lordo complessivo pari ad Euro 800.000,00 salvo regolazioni

Se noto, valore stimato, IVA esclusa (indicare solo in cifre): \_\_\_\_\_

Moneta:

oppure valore tra \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Moneta:



**II.2.2) Opzioni (eventuali)**

sì  no

**In caso affermativo**, descrizione delle opzioni:

Possibilità di proroga di pari durata alla scadenza

---

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

in mesi: *l* o giorni: *l l l* (dall'aggiudicazione dell'appalto)

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

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

in mesi: *ll* o giorni: *l l l* (dall'aggiudicazione dell'appalto)

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

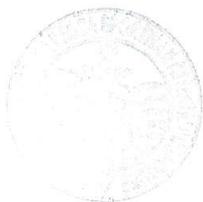
Periodo in mesi: 24

dal 31/12/2014 al 31/12/2016

con possibilità di proroga pari durata.

(dall'aggiudicazione dell'appalto)

(*gg/mm/aaaa*)



*P*



**III.3) CONDIZIONI RELATIVE ALL'APPALTO DI SERVIZI**

**III.3.1) La prestazione del servizio è riservata ad una particolare professione**

sì *X* no /

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

Imprese di assicurazione non commissariate, autorizzate all'esercizio dei rami oggetto dell'appalto DPR 449/59 e s.m.i. o le autorizzazioni di cui al D.Lgs 175/95

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

sì / no *X*

*Formulario standard 2- IT*



**SEZIONE IV: PROCEDURA**

**IV.1) TIPO DI PROCEDURA**

**IV.1.1) Tipo di procedura**

Aperta  X

Ristretta  /

Ristretta accelerata  / Giustificazione della procedura accelerata:

Negoziata  / Sono già stati scelti candidati  sì /  no X

*/ 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  // , se del caso, numero massimo  ///

Criteria 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 /





**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)

Il presente bando, il capitolato d'oneri e tutta l'altra documentazione è pubblicata sul sito [www.fipsas.it](http://www.fipsas.it)

Documenti a pagamento                      sì / no *X*

**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: 12/12/2014

Ora: 12,00

**IV.3.5) Data di spedizione ai candidati prescelti degli inviti a presentare offerte o a partecipare** (se nota)

(nel caso dei le 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

/ / / / / / / / *X* / / / / / / / / / / / / /

**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**

12/12/2014

Ora: 15,00

Luogo Presso la FEDERAZIONE ITALIANA  
PESCA SPORTIVA E ATTIVITA'  
SUBACQUEE – Viale Tiziano, 70 – 00196  
Roma

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

Si *X*      no /



## SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI

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

si / 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 / no X

In caso affermativo, indicare il progetto/programma:

**VI.3) INFORMAZIONI COMPLEMENTARI** *(se del caso)*

Il Disciplinare di gara consultabile sul sito [www.fipsas.it](http://www.fipsas.it) costituisce parte integrante e sostanziale del presente bando di gara e disciplina le modalità e le forme di dettaglio per la partecipazione alla procedura di gara.

Si procederà all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida.

In ossequio a quanto previsto dalla Deliberazione Autorità per la vigilanza sui contratti pubblici di lavori, servizi e forniture in materia di "Attuazione dell'art. 1, commi 65 e 67, della legge 23 dicembre 2005, n. 266 per l'anno 2011", le ditte concorrenti sono tenute al pagamento della contribuzione quale condizione di ammissibilità alla procedura di selezione del concorrente. Sul sito dell'Autorità ([www.avcp.it](http://www.avcp.it)) sono disponibili le "Istruzioni operative"; a tale proposito si riporta l'importo dei contributi a carico delle imprese offerenti e il codice CIG da indicare nell'atto del versamento:

LOTTO UNICO – codice CIG 5975477F99 - Euro 140,00

### VI.4) PROCEDURE DI RICORSO

#### VI.4.1) Organismo responsabile delle procedure di ricorso

Denominazione ufficiale: Tribunale Amministrativo Regionale per il Lazio

Indirizzo postale:

*Via Flaminia, 189*

Città:

Roma

Codice postale:

00196

Paese:

ITALIA

Posta elettronica:

Telefono:

Indirizzo Internet (URL):

[www.giustizia\\_amministrativa.it](http://www.giustizia_amministrativa.it)

Fax:

06328721

#### Organismo responsabile delle procedure di mediazione *(se del caso)*

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Posta elettronica:

Telefono:

Indirizzo Internet (URL):

Fax:

#### VI.4.2) Presentazione di ricorso *(compilare il punto VI.4.2 OPPURE, all'occorrenza, il punto VI.4.3)*

Informazioni precise sui termini di presentazione di ricorso:



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

Denominazione ufficiali: Cancelleria TAR Lazio

Indirizzo postale:

*Via Flaminia, 189*

Città:  
ROMA

Codice postale:  
00196

Paese:  
*ITALIA*

Posta elettronica:

Telefono:

Indirizzo Internet (URL):  
[www.giustizia\\_amministrativa.it](http://www.giustizia_amministrativa.it)

Fax:  
*06/32872315*

**VI.5) DATA DI SPEDIZIONE DEL PRESENTE AVVISO 23 OTTOBRE 2014**

*Formulario standard 2- IT*

