

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

±

APPORRE MARCA DA BOLLO DA € 16,00

Oggetto: PROCEDURA DA ESPERIRE SUL MEPA, DA AGGIUDICARSI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 50, COMMA 1, LETT. B) DEL D. LGS. N. 36/2023, PER LA FORNITURA DI MATERIALE DI CONSUMO DEDICATO AI RADIOBISTURI "ELLMAN® MOD. SURGITRON" DI PROPRIETÀ DELLA ASL DI PESCARA PER LE NECESSITÀ DELLA U.O.C. DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA.

Il sottoscritto _____ in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, etc.) _____ dell'impresa: _____ con sede in _____
Provincia _____ indirizzo _____
Codice attività _____ P. IVA: _____

[In caso di partecipazione in forma associata, riportare i dati di tutti i sottoscrittori della presente dichiarazione]

CHE PARTECIPA/NO ALLA GARA IN OGGETTO COME

[barrare la casella di interesse]

- ☐ Operatore Economico singolo;
- ☐ consorzio stabile di cui al D.Lgs. n.36/2023 e s.m.i.;
- ☐ consorzio di cooperative di cui al D.Lgs. n.36/2023 e s.m.i.;
- ☐ consorzio tra imprese artigiane di cui al D.Lgs. n.36/2023 e s.m.i.;
- ☐ raggruppamento temporaneo di imprese di cui al D.Lgs. n.36/2023 e s.m.i.:
 - ☐ verticale;
 - ☐ orizzontale;
 - ☐ misto;
- ☐ consorzio ordinario di imprese di cui al D.Lgs. n.36/2023 e s.m.i.;
- ☐ aggregazioni tra imprese di cui al D.Lgs. n.36/2023 e s.m.i.;
- ☐ GEIE di cui al D.Lgs. n.36/2023 e s.m.i.;
- ☐ Altro: _____

CHIEDE/CHIEDONO

di partecipare alla procedura da esperire sul mepa, da aggiudicarsi ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 50, comma 1, lett. b) del d. lgs. n. 36/2023, per la fornitura di materiale di consumo dedicato ai radiobisturi "ELLMAN® MOD. SURGITRON" di proprietà della ASL di Pescara per le necessità della U.O.C. di Ostetricia E Ginecologia

E DICHIARA/NO

ai fini delle comunicazioni relative al presente appalto di eleggere domicilio in _____

(____) via _____ n. ____ CAP _____ Tel. _____ Fax _____
Email _____

PEC _____

(o altro strumento analogo in caso di operatori appartenenti ad altri Stati membri

nome e cognome del referente _____)

e di essere a conoscenza che la ASL PESCARA, trasmetterà mediante PEC (posta elettronica certificata), o altro strumento analogo in caso di operatori concorrenti appartenenti ad altri Stati membri, le comunicazioni di cui al D.Lgs. n.36/2023 e s.m.i., con particolare riferimento alle decisioni prese in ordine alle ammissioni, esclusioni, richieste documentali e di chiarimenti, nonché all'aggiudicazione.

DICHIARA/NO

a) di **essere iscritto, per attività inerenti l'oggetto dell'affidamento**, nel registro tenuto dalla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ dal _____

(Il concorrente non stabilito in Italia ma in altro Stato Membro o in uno dei Paesi di cui al D.Lgs. n.36/2023 e s.m.i.,, presenta dichiarazione giurata o secondo le modalità vigenti nello Stato nel quale è stabilito).

b) di **non trovarsi** in alcuna delle condizioni di esclusione di cui al D.Lgs. n.36/2023 e s.m.i.;

c) di **non trovarsi** in stato di liquidazione o di fallimento o di concordato e che tali condizioni non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;

d) la **non sussistenza a carico del soggetto richiedente, del legale rappresentante e degli altri soggetti indicati nella normativa vigente in materia, condizioni ostative previste dalla normativa antimafia.**

e

a) che, nell'ambito del raggruppamento temporaneo/consorzio ordinario, l'impresa designata mandataria/capogruppo è: _____

b) che le imprese mandanti sono: _____

c) le seguenti quote di possesso dei requisiti di partecipazione:

SOGGETTO	QUOTA POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ¹

d) che fornitura/servizio sarà così ripartita/o:

SOGGETTO	PRESTAZIONE/I CHE ESEGUIRÀ

¹ Si ricorda che la mandataria deve possedere i requisiti in misura percentuale superiore rispetto a ciascuno dei mandanti.

(solo per consorzi/raggruppamenti non ancora costituiti)

- e) di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione della fornitura in oggetto di cui all'oggetto, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa a tale scopo individuata nella presente dichiarazione, qualificata come capogruppo mandatario, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle imprese mandanti; si impegnano altresì a non modificare la composizione del raggruppamento temporaneo da costituirsi sulla base del presente impegno, a perfezionare in tempo utile il relativo mandato irrevocabile indicando nel medesimo atto la quota di partecipazione di ciascuno all'associazione, ed a conformarsi alla disciplina prevista dalle norme per i raggruppamenti temporanei;

[solo per consorzi fra società cooperative o tra imprese artigiane esclusi i consorzi stabili e i consorzi ordinari]

DICHIARA/NO

che questo consorzio fra società cooperative / tra imprese artigiane concorre per i seguenti consorziati:

1. ragione sociale_____sede_____codice fiscale_____
2. ragione sociale_____sede_____codice fiscale_____
3. ragione sociale_____sede_____codice fiscale_____

[in alternativa al punto precedente, solo per consorzi stabili]

che questo consorzio stabile concorre:

- ☐ in proprio;

oppure

- ☐ per conto di tutti gli operatori economici consorziati

oppure

- ☐ per conto dei seguenti operatori economici consorziati:

1. _____:
2. _____:
3. _____.

DICHIARA/NO CHE:

ai sensi dell'articolo 119 del D.Lgs. n.36/2023 e s.m.i.,

- ☐ **NON intende** subappaltare
- ☐ **intende** subappaltare

nei limiti del _____% dell'importo complessivo posto a base di gara, le seguenti parti:

e di essere consapevole che non potrà subappaltare parti se non quelle dichiarate al presente punto e che richieste di subappalto diverse ed ulteriori non saranno utilizzate dalla Stazione appaltante

DICHIARA/NO

1) di aver preso esatta cognizione della natura della fornitura e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sul medesimo e di accettare, senza condizioni e/o riserve tutte le disposizioni contenute nel Disciplinare e suoi allegati, nello Schema di Contratto, nel Capitolato tecnico.

2) remunerativa l'offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:

a) delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi/fornitura;

b) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, ivi compresi i prezzi di riferimento pubblicati dall'ANAC, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei servizi/fornitura, sia sulla determinazione della propria offerta;

3) di accettarsi, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione gara;

4) di astenersi da comportamenti idonei a configurare le ipotesi di reato di cui al Decreto Legislativo 8 giugno 2001 n. 231 o comunque in contrasto con la Legge n. 190/2012;

5) *[da compilare in caso di soggetto non residente e senza stabile organizzazione in Italia]* che l'Impresa si uniformerà alla disciplina di cui all'art. 17, comma 2 del D.P.R. n. 633/72, e comunicherà alla ASL Pescara, in caso di aggiudicazione, la nomina del rappresentante fiscale nelle forme di legge;

6) *[solo in caso di partecipazione di impresa avente sede, residenza o domicilio nei Paesi inseriti nelle cosiddette "BLACK LIST" di cui al Decreto del Ministero delle Finanze del 4 maggio 1999 ed al Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 21 novembre 2001]:*

- ☐ di essere in possesso dell'autorizzazione rilasciata ai sensi dell'art. 37 del D.L. 31 maggio 2010 n. 78 e del D.M. 14 dicembre 2010, come da copia dell'autorizzazione allegata alla presente;

ovvero

- ☐ di avere richiesto l'autorizzazione ai sensi dell'art. 37 del D.L. 31 maggio 2010 n. 78 e del D.M. 14 dicembre 2010, come da copia dell'istanza inviata per ottenere l'autorizzazione medesima, allegata alla presente;

- 7) di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, l'Impresa verrà esclusa dalla gara, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima, la quale verrà annullata e/o revocata.



Informativa breve per il trattamento dei dati personali - art.13 GDPR Il titolare del trattamento dei dati è l'ASL di Pescara, contattabile scrivendo protocollogenerale@asl.pe.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile scrivendo a dpo@asl.pe.it. Il titolare tratta i suoi dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, per l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso le sedi del titolare, consultabile anche sul sito asl.pe.it/datipersonali e mediante il QR Code qui accanto raffigurato

Luogo e data _____

FIRMA/E DEL/I DICHIARANTE/I

ANCHE PER PRESA VISIONE
DELL'INFORMATIVA ESTESA

NOTA BENE

- *La domanda di partecipazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del/i sottoscrittore/i.*
- *Nel caso di concorrente costituito da raggruppamento temporaneo o da un consorzio non ancora costituiti, la domanda deve essere compilata congiuntamente e sottoscritta da tutti i soggetti che costituiranno il predetto raggruppamento o consorzio; nel caso di concorrente costituito da raggruppamento temporaneo o da un consorzio costituiti, la domanda deve essere sottoscritta dal soggetto indicato come capogruppo o mandatario.*