

ALL. N. 1

Art. 48 D.P.R. 445/2000

Modello per:

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA

(da rendere in bollo, una marca ogni n. 4 pagine, in relazione alla ISTANZA di partecipazione)

All' Azienda Ospedaliera" S.Maria"
Via Tristano di Joannuccio

05100 Terni

Oggetto: Richiesta di partecipazione alla procedura aperta per l'affidamento della fornitura di : " diete e parafarmaci occorrente all'Azienda Ospedaliera S.Maria di Terni"

Termine presentazione domanda di partecipazione e offerta: ore **12,00 del 7 marzo 2011.**

Il sottoscritto¹ _____, Cod. Fisc. _____, nato a _____, il ____/____/____;

nella qualità di _____

dell'impresa /istituto _____

con sede legale in _____

e sede amministrativa in _____

con codice fiscale n. _____

codice attività n. _____

in qualità di:

(barrare il caso che ricorre)

di impresa singola;

come capogruppo di un costituito raggruppamento temporaneo tra le seguenti imprese o consorzio che eseguiranno la seguente quota percentuale di fornitura (allegare copia autentica del mandato costitutivo del raggruppamento temporaneo):

Capogruppo/mandataria.....

Mandante.....

Mandante.....

Mandante.....

come Capogruppo/mandataria di un costituendo raggruppamento temporaneo tra le seguenti imprese o consorzio che eseguiranno ciascuna la sotto indicata quota percentuale di fornitura (indicare

¹ Il presente modello potrà essere adattato alle esigenze dell'impresa partecipante, purchè vengano riportate tutte le voci in esso contenute. Vedere in proposito quanto riportato alla voce "avvertenze importanti" in calce al presente modello di istanza.

denominazione sociale, forma giuridica, sede legale delle imprese e percentuale di esecuzione della fornitura):

Capogruppo/mandataria..... ___ % esecuzione fornitura

Mandante..... ___% esecuzione fornitura

Mandante..... ___% esecuzione fornitura

Mandante..... ___% esecuzione fornitura

CHIEDE / CHIEDONO

Di partecipare alla procedura indicata in oggetto

Ai fini della presente gara si forniscono i seguenti **recapiti**, per agevolare i contatti che si rendessero necessari nel corso del procedimento:

indirizzo _____

_____ tel. _____ fax _____ e-mail _____

Data _____

Impresa concorrente / capogruppo

Impresa mandante

Impresa mandante

AVVERTENZE:

- In caso di RTI o consorzio da costituire, la domanda deve essere unica e sottoscritta da tutti i soggetti facenti parte del raggruppamento.
- In caso di RTI o consorzio già costituiti, la domanda potrà essere sottoscritta solo dalla Capogruppo e dovrà essere allegato mandato collettivo speciale con rappresentanza al mandatario in forma di atto pubblico o di scrittura privata autenticata, o atto costitutivo del Consorzio.
- **La domanda deve essere corredata, a pena di esclusione dalla gara, da copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.**
- La ditta ha la facoltà sia di utilizzare il presente schema debitamente compilato in ogni sua parte sia di predisporne, per eventuali carenze di spazio o altre esigenze, uno proprio contenente comunque tutte le dichiarazioni richieste; il modello della presente istanza di partecipazione è reso disponibile in formato Word sul sito internet dell'Azienda Ospedaliera di Terni , Via Tristano di Joannuccio, Terni, alla voce bandi di gara.