

**AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA
TERNI**

**ALLEGATO A
ALL'AVVISO**

**Spett.le
Azienda Ospedaliera S. Maria
Terni**

**~~OGGETTO: AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE RELATIVO ALLE PROCEDURE
NEGOZiate AI SENSI DELL'ART. 36 DEL D.LGS. N. 50 DEL 18/04/2016 E S.M.I., PER L'AFFIDAMENTO DELLA
FORNITURA DI "ARREDI PER UFFICIO E ARREDI SANITARI" OCCORRENTE PER LE ESIGENZE DELLE VARE
STRUTTURE DELL' AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA DI TERNI~~**

Termine presentazione manifestazione di interesse : 12 marzo 2018 – ore 12:00

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 riferimento all' affidamento della procedura in oggetto,

CHIEDE

di essere invitato alla procedure negoziate, ai sensi dell'art.36 del D.Lgs. 50 del 18/04/2016 e s.i.m., di cui all'avviso pubblicato sul portale aziendale www.aospterni.it per l' affidamento di :

- a) arredi per ufficio: es. classificatori, librerie, scrivanie, poltrone ergonomiche con braccioli, sedie senza braccioli, appendiabiti, armadi metallici per contenere documentazione amministrativa, appendiabiti, gruppi di sedute ecc.;**
- b) arredi sanitari: es. carrelli per reparti, aste portaflebo, armadi spogliatoio, armadi di degenza, frigoriferi per farmaci ecc..**

(Barrare la tipologia per la quale si intende essere invitati).

(Gli inviti alle procedure di cui sopra saranno effettuati nel corso dell'anno 2018).

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

DICHIARA CHE

- l'impresa che rappresenta risulta abilitata ad operare nel Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione di cui alle categorie di seguito indicate:

A- (per acquisti di cui al punto A) Bando Beni – Categoria Arredi

B- (per acquisti di cui al punto B) Bando Beni - Categoria: Forniture specifiche per la Sanità – Arredi sanitari e post mortem;

(barrare la lettera di interesse)

- nei confronti dell'impresa che rappresenta non ricorrono le cause di esclusione di cui all'articolo 80, commi 1,2,4,5, del D.Lgs. 50/2016;
- l'impresa che rappresenta ha effettuato negli ultimi 3 anni antecedenti alla data di pubblicazione dell' avviso, servizi nel settore di attività oggetto dell'appalto, ai sensi dell'art. 83, comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 50/2016, del tipo specificato:

descrizione	Importo	Periodo	Destinatario

Ai fini delle comunicazioni inerenti la procedura in oggetto, ivi comprese quelle previste dall'art. 76 del D.Lgs. n. 50/2016 indicando i seguenti dati: tel. _____, fax _____, PEC _____, e-mail _____.

Il sottoscritto allega alla presente copia fotostatica di proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma del Rappresentante l'impresa