

BOLLO

ALLEGATO 1 al disciplinare

Modello per:
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA
(da rendere in bollo, una marca ogni n. 4 pagine, in relazione alla ISTANZA di partecipazione)

Spett.le
Umbria Salute S.c.a r.l.
Via E. dal Pozzo
06126 Perugia

Oggetto: Procedura Aperta per l'affidamento della fornitura di "Aghi e Siringhe occorrenti alla AUSL Umbria 1, alla AUSL Umbria 2, all'Azienda Ospedaliera di Perugia e all'Azienda Ospedaliera di Terni" – NUMERO GARA ANAC: 7275877

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 partecipare alla presente gara **in qualità di:**

(barrare il caso che ricorre)

di impresa singola;

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.

- come Capogruppo di un costituito raggruppamento temporaneo tra le seguenti imprese o consorzio che eseguiranno la seguente quota percentuale della fornitura (allegare copia autentica del mandato costitutivo del raggruppamento temporaneo):
Capogruppo/mandataria% esecuzione fornitura
Mandante% esecuzione fornitura
Mandante% esecuzione fornitura
Mandante% esecuzione fornitura

- 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 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

- Come Mandante di un costituito raggruppamento temporaneo tra le seguenti imprese o consorzio che eseguiranno ciascuna la sotto indicata quota percentuale della fornitura (indicare 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

- Come Mandante di un costituendo raggruppamento temporaneo tra le seguenti imprese o consorzio che eseguiranno ciascuna la sotto indicata quota percentuale della fornitura (indicare 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

- Consorzio appartenente alla seguente tipologia:

il quale concorre per i seguenti consorziati (indicare denominazione sociale, sede legale e codice fiscale di ciascun consorziato)

Ditta sede/legale Piazza/Via
.....n. C.A.P C.F. Partita IVA

Ditta sede/legale Piazza/Via
.....n. C.A.P C.F. Partita IVA

DICHIARA/DICHIARANO

(nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio non ancora costituito):

- che in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato collettivo speciale, con rappresentanza ed ampia e speciale procura gratuita ed irrevocabile al capogruppo che stipulerà il contratto in nome e per conto proprio delle mandanti;

- che si uniformerà alla normativa vigente in materia.

DICHIARA ALTRESI'

Di autorizzare, successivamente all'aggiudicazione, l'eventuale accesso agli atti (mediante visione e/o estrazione di copia) da parte di terzi in relazione alla documentazione di offerta presentata per la procedura di gara.

OPPURE

Di non autorizzare, successivamente all'aggiudicazione, l'eventuale accesso agli atti (mediante visione e/o estrazione di copia) da parte di terzi per le parti che verranno puntualmente segnalate e specificamente motivate al momento della presentazione dell'offerta..

N.B.

Per quanto riguarda la documentazione amministrativa, sarà oggetto di visione/rilascio copia da parte della stazione appaltante a seguito di motivata richiesta da parte delle altre ditte non aggiudicatarie.

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 _____

N.B. La stazione appaltante utilizzerà – per l'invio delle comunicazioni dalla piattaforma - l'indirizzo di posta elettronica certificata inserito in sede di registrazione/abilitazione sulla piattaforma. La verifica relativa alla correttezza dell'indirizzo di posta elettronica certificata immesso si esegue accedendo alla sezione "Iscrizione - Dati" della piattaforma telematica nell'apposito campo "Email PEC" all'interno dello step "Principale". La validità dell'indirizzo PEC è indispensabile per la corretta ricezione delle comunicazioni inoltrate dalla Stazione Appaltante.

Data _____

AVVERTENZE:

- 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 www.aosppterni.it, sul sito internet di Umbria Salute S.c.a r.l. www.umbriasalute.com e tra la documentazione caricata sulla piattaforma Net4market utilizzata per lo svolgimento della procedura.