

BOLLO

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 e Servizi S.c.a r.l.
Via E. dal Pozzo
06126 Perugia**

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento della fornitura di DISPOSITIVI MEDICI E DIAGNOSTICI IN VITRO ricompresi nella CND W05 della Classificazione Nazionale dei Dispositivi Medici (CND) e di altro materiale di laboratorio per le esigenze delle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere della Regione Umbria. Numero Gara 8131671.

Termine presentazione offerta: 19/08/2021 ore 13:00

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

_____ dell'impresa/istituto

_____ con _____ sede _____ legale _____ in

_____ e _____ sede _____ amministrativa _____ in

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.

con _____ codice _____ fiscale _____
n. _____
codice _____ attività _____
n. _____

in riferimento all' affidamento della procedura in oggetto,

CHIEDE

di partecipare alla presente gara per i lotti: _____
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 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/Vian. C.A.P C.F.
Partita IVA

Ditta sede/legale
Piazza/Vian. 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 aggiudicatrici.

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