## AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA" TERNI

Allegato C all'Avviso

## Spett.le Azienda Ospedaliera S. Maria di Terni

**Oggetto**: AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE RELATIVO ALLA PROCEDURA NEGOZIATA DA ESPLETARE AI SENSI DELL'ART. 36 DEL D.LGS N. 50/2016 E S.M.I. PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI N. 10 PANNELLI DIVISORI OSCURANTI ELETTRICI OCCORRENTE ALLE ESIGENZE DELLA S.C. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA DI TERNI– CIG Z1735DD64C

## Termini di presentazione istanza di partecipazione entro il 15/04/2022 ore 13:00

Il sottoscritto	, 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 al	ll' affidamento della proced	dura in ogge	etto,	
		CHIEDE		
	la procedura negoziata ai se //, per l'affidame			

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, alla categoria merceologica "Arredi e Complementi";
- Che 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;
- di essere iscritto alla C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività oggetto della fornitura;
- il fatturato globale d'impresa prodotto negli ultimi 3 esercizi fiscalmente documentabili;
- che l'impresa che rappresenta ha effettuato negli ultimi 3 anni antecedenti alla data di pubblicazione dell'avviso, forniture 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.								
Ι	Luogo e data							

Firma del Rappresentante l'impresa