

Allegato 1 al Disciplinare

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 PuntoZero S.c.a r.l. Via E. dal Pozzo 06126 Perugia

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento del Servizio di Tesoreria e dei Servizi inerenti al Nodo dei Pagamenti SPC, da destinare alle esigenze dell'Azienda Ospedaliera di Perugia, dell'Azienda Ospedaliera di Terni, dell'Azienda Usl Umbria 1 e Azienda Usl Umbria 2, nonché del Servizio di ritiro, trasporto, contazione e deposito di contanti e valori ritirati presso le sedi Cup (casse ticket) delle Aziende Sanitarie Usl Umbria 1 e Usl Umbria 2 della Regione Umbria. Numero Gara 8822869.

ore 12:00

Il sottoscritto ¹					, Cod. Fisc.
				, nato a	
	, il	/_	/	;	
nella qualità di					
dell'impresa/istituto					
con sede legale 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.



Termine presentazione offerta:



e se	ede amministrativa in	
cor	n codice fiscale n.	
coc	dice attività n	
•	in riferimento all' affidamento della procedura in oggetto,	-
	CHIEDE	
di p	partecipare alla presente gara per i lotti:	in qualità
•	di impresa singola;	
	come Capogruppo di un <u>costituito</u> raggruppamento temporaneo tra le seguenti impres eseguiranno la seguente quota percentuale della fornitura (allegare copia auten costitutivo del raggruppamento temporaneo): Capogruppo/mandataria% esecuzio	tica del mandato
	Mandante% esecuzio	
	Mandante% esecuzio	
	Mandante% esecuzio:	
	come Capogruppo/mandataria di un <u>costituendo</u> raggruppamento temporaneo tra le s consorzio che eseguiranno ciascuna la sotto indicata quota percentuale di fedenominazione sociale, forma giuridica, sede legale delle imprese e percentuale di fornitura):	eguenti imprese o ornitura (indicare desecuzione della
	Capogruppo/mandataria% esecuzion	ne fornitura
	Mandante	
	Mandante	cuzione fornitura
	Mandante	euzione fornitura
	Come Mandante di un <u>costituito</u> raggruppamento temporaneo tra le seguenti impres eseguiranno ciascuna la sotto indicata quota percentuale della fornitura (indicare denor forma giuridica, sede legale delle imprese e percentuale di esecuzione della fornitura):	



	Capogruppo/mandataria % e	secuzione fornitura			
	Mandante	esecuzione fornitura			
	Mandante	esecuzione fornitura			
	Mandante	esecuzione fornitura			
	Come Mandante di un <u>costituendo</u> raggruppamento temporaneo tra le seguenti impeseguiranno ciascuna la sotto indicata quota percentuale della fornitura (indicare de forma giuridica, sede legale delle imprese e percentuale di esecuzione della fornitura Capogruppo/mandataria	enominazione sociale, a): esecuzione fornitura esecuzione fornitura esecuzione fornitura			
	☐ Consorzio appartenente alla seguente tipologia:				
	il quale concorre per i seguenti consorziati (indicare denominazione sociale, sede lega ciascun consorziato)	ile e codice fiscale di			
	Ditta sede/legale				
Dit	Ditta sede/legale n. C.A.P C.F. Partita	Piazza/Via			
DICHIARA/DICHIARANO					
	(nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio non ancora costitu	aito):			
spe e p	- che in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato collettivo speciale, con rappre speciale procura gratuita ed irrevocabile al capogruppo				
- ch	- che și uniformeră alla normativa vigente în 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 rendess necessari nel corso del procedimento:	ero
indirizzo	
tele-mail	
N.B. La stazione appaltante utilizzerà - per l'invio delle comunicazioni dalla piattaforma	a -
l'indirizzo di posta elettronica certificata inserito in sede di registrazione/abilitazione su	ılla
piattaforma. La verifica relativa alla correttezza dell'indirizzo di posta elettronica certific	ata
immesso si esegue accedendo alla sezione "Iscrizione - Dati" della piattaforma telemat	<u>ica</u>
nell'apposito campo "Email PEC" all'interno dello step "Principale". La validità dell'indirizzo P	<u>EC</u>
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.aospterni.it, sul sito internet di PuntoZero S.c.a r.l. www.puntozeroscarl.it e tra la documentazione caricata sulla piattaforma Net4market utilizzata per lo svolgimento della procedura.