

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445)

**Procedura aperta per la fornitura di
sistemi per la diagnostica rapida della glicemia e dispositivi correlati (in ambito
ospedaliero) occorrenti alle AA.SS.LL., AA.OO. e IRCCS della Regione Liguria per un
periodo di anni tre**

N°GARA 605544

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ cap (_____) il _____
residente a _____ cap (_____)
in Via _____ n. _____
C.F. _____

1- in qualità di _____ e legale rappresentante
oppure (barrare le casella corrispondente)

2- in qualità di **procuratore speciale, giusta procura speciale autenticata nella firma in data**
_____ dal Notaio in _____ Dott.
_____, repertorio n. _____, e legale

rappresentante

dell'impresa _____
con sede legale in _____ cap (_____)
via _____ n. _____
sede operativa in _____ cap (_____)
via _____ n. _____
C.F. _____ e P. IVA _____

di seguito "Impresa"

CHIEDE

Di partecipare alla presente procedura relativamente al/ai seguente/i lotto/i
(*contrassegnare le ipotesi che interessano*):

	N. lotto	Descrizione
<input type="checkbox"/>	1	Sistema per la misurazione della glicemia capillare su soggetto adulto in ambito ospedaliero (glucometro + strisce reattive)

<input type="checkbox"/>	2	Sistema per la misurazione della glicemia capillare su soggetto in età neonatale in ambito ospedaliero (glucometro + strisce reattive)
<input type="checkbox"/>	3	Dispositivo monouso per l'esecuzione del prelievo capillare per la misurazione della glicemia su soggetto adulto in ambito ospedaliero
<input type="checkbox"/>	4	Dispositivo monouso con lama a scatto per l'esecuzione del prelievo capillare dal tallone nei neonati e prematuri

E

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,
- consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questa Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

sotto la propria responsabilità DICHIARA

1) ai sensi dell'articolo 39 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE

che questa Impresa (per le ditte con sede in uno Stato straniero, indicare i dati d'iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza) è iscritta

nel Registro delle Imprese di

tenuto dalla C.C.I.A.A. di

con oggetto sociale

e ne attesta i seguenti dati:

sede legale in _____ cap (_____)

via _____ n. _____

sede operativa in _____ cap (_____)

via _____ n. _____

C.F. _____ e P. IVA _____

codice attività _____

n. _____ di _____ iscrizione

data _____ di _____ iscrizione

durata della ditta/data inizio e termine

forma

giuridica

costituita con atto del _____

capitale sociale: deliberato Euro _____, sottoscritto Euro _____, versato Euro _____

titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (compilare la tabella con tutti i dati richiesti):

Carica e relativi poteri associati, data di nomina e scadenza	Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Luogo ed indirizzo di residenza	Codice fiscale

2) ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. REQUISITI DI ORDINE GENERALE

- che l'impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento dell'appalto di cui all'articolo 38, comma 1, lett. a), b), c), d), e), f), g), h) i) e m);
- che ha beneficiato della non menzione nelle seguenti sentenze di condanna _____
- che, in relazione alla certificazione di cui all'articolo 38, comma 1, lett.l) del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i., inerente le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (barrare la casella corrispondente):
 - l'impresa non è soggetta agli obblighi derivanti dalla L. 68/99 in quanto occupa un numero di dipendenti inferiore a 15 (quindici) unità;
 - l'impresa non è soggetta agli obblighi derivanti dalla L. 68/99 in quanto occupa un numero di dipendenti superiore a 14 (quattordici) unità e inferiore a 35 (trentacinque), ma non ha effettuato nuove assunzioni a tempo indeterminato dopo il 18/01/2000;
 - l'impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge n. 68/99, avendo presentato in data _____ all'ufficio competente la richiesta di avviamento con le modalità previste dall'art. 9 o avendo stipulato convenzioni ai sensi dell'art. 11. L'apposita certificazione dalla quale risulti l'ottemperanza alla legge può

Centrale Regionale di Acquisto

essere rilasciata dal competente Ufficio Provinciale di
 _____ cap (_____)
 via _____ n. _____
 tel. _____ fax _____

- che l'impresa è titolare delle seguenti posizioni:

INPS:
sede _____ **di** _____ **iscrizione** _____

indirizzo: _____

n. _____ **posizione:** _____

INAIL:
sede _____ **di** _____ **iscrizione** _____
territoriale _____

indirizzo: _____

n. _____ **posizione:** _____

3) ai sensi degli articoli 34, 35, 36, 37 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. (barrare l'ipotesi che ricorre)

- che l'impresa partecipa alla presente gara **ESCLUSIVAMENTE** come soggetto singolo,
- i consorzi stabili, costituiti anche in forma di società consortili,
- i consorzi ordinari di concorrenti,
- (*in caso di **raggruppamento temporaneo d'impresa***) che l'impresa partecipa alla presente gara **ESCLUSIVAMENTE** come membro del raggruppamento temporaneo d'impresa formato da (indicare denominazione sociale, forma giuridica, sede legale):

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

e che, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo a: _____

con sede legale in _____

sede operativa in _____

tel. _____ fax _____ nonchè si uniformerà alla disciplina vigente in materia.

N.B.: In caso di raggruppamento temporaneo d'impresе il presente modulo deve essere compilato DA OGNI SINGOLA IMPRESA COMPONENTE

4) EMERSIONE LAVORO NERO (art. 1 della L. 266/03)

1- che la ditta non si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla L. 383/01

oppure (barrare le casella corrispondente)

2- che la ditta si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla L. 383/01, ma che il pericolo di emersione si è concluso.

5) ai sensi dell'articolo 49 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. AVVALIMENTO (eventuale)

che l'impresa intende avvalersi del/dei seguente/i requisito/i:

Posseduto/i dalla seguente impresa ausiliaria

con sede legale in _____ cap (_____)

via _____ n. _____

sede operativa in _____ cap (_____)

via _____ n. _____

C.F. _____ e P. IVA _____

Tel. _____ fax _____ e-mail _____

e di possedere i requisiti generali di cui all'art. 38 del D.lgs. 163/2006 e s.m.i..

A tal fine, allega, alla presente scheda, tutta la documentazione prevista dall'articolo 49 comma 2) lett. c), d), e), f) e g).

6) ai sensi dell'articolo 41 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i., CAPACITA' ECONOMICA E FINANZIARIA DEI FORNITORI

- che l'impresa ha realizzato, negli ultimi tre esercizi, il seguente fatturato globale d'impresa:

ANNO	IMPORTO
Anno 2007	€
Anno 2008	€
Anno 2009	€

7) ai sensi dell'articolo 42 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i., CAPACITA' TECNICA E PROFESSIONALE DEI FORNITORI

- che ha presentato, allegato alla presente scheda, l'elenco delle principali forniture prestate negli ultimi tre anni con l'indicazione degli importi, delle date e dei destinatari, pubblici o privati, delle forniture stesse;
- che fornirà, in caso di aggiudicazione o di sorteggio ex art.48 D.Lgs.163/2006, la documentazione probatoria a conferma di quanto elencato con le seguenti modalità: se trattasi di forniture prestate a favore di amministrazioni o enti pubblici, presentando

certificati rilasciati e vistati dalle amministrazioni o dagli enti medesimi; se trattasi di forniture prestate a privati, presentando dichiarazioni dei privati stessi che attestino l'effettuazione effettiva della prestazione o, in mancanza, dello stesso concorrente.

8) la regolarità delle certificazioni riguardanti tutte le tipologie di contributi e, l'impegno, in caso di aggiudicazione, a presentare il D.U.R.C., aggiornato ai sensi di legge, nei termini richiesti dalla Centrale.

9) che l'**indirizzo completo** al quale deve essere trasmessa ogni eventuale comunicazione inerente la procedura in oggetto e/o richieste di chiarimento o di integrazione della documentazione presentata, che saranno inviate anche solo a mezzo fax, è il seguente

tel. _____ fax _____, individuando
quale referente il/la sig.r/a _____
e-mail _____.

Il/La sottoscritto/a _____
nella sua qualità di _____,
dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nel capitolato speciale di gara.

Luogo e data

_____, _____

IL DICHIARANTE (firma del dichiarante e timbro dell'impresa)

Modalità di compilazione della domanda:

1. La firma non è soggetta ad autenticazione.
2. La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 comma 3) del D.P. R. n. 445/2000.
3. Nel caso in cui lo spazio predisposto non sia sufficiente, potranno essere allegate allo stampato pagine aggiuntive, recanti idoneo richiamo al paragrafo di riferimento.