



**REGIONE LIGURIA**

**DIREZIONE CENTRALE  
ORGANIZZAZIONE**

**SETTORE  
STAZIONE UNICA APPALTANTE  
REGIONALE**

## **Modello M-5**

*(da allegare all' offerta tecnica)*

### **DICHIARAZIONE DI OFFERTA TECNICA**

**Fornitura mediante procedura aperta ai sensi dell'art. 60 D.Lgs. n. 50/2016, tramite la piattaforma di intermediazione telematica denominata "SinTel" per l'affidamento della fornitura di ausili monouso ad assorbenza per incontinenti a ridotto impatto ambientale da de-stinarsi agli utenti domiciliari ed al fabbisogno ospedaliero della Regione Liguria, per un periodo di anni tre (con opzione di rinnovo per ulteriori 24 mesi). III<sup>a</sup> edizione.**

**N. Lotti: 5**

**N gara 8982273**

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",

sotto la propria responsabilità, 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

**DICHIARA:**

- 1) che il dettaglio della fornitura è il seguente: (compilare la tabella per ogni lotto per cui viene presentata offerta aggiungendo tante righe quanti i prodotti proposti):

**REGIONE LIGURIA**

DIREZIONE CENTRALE  
ORGANIZZAZIONE

**SETTORE  
STAZIONE UNICA APPALTANTE  
REGIONALE**

[illegible]

- 1) **Che i dispositivi offerti per la presente procedura sono conformi a tutti i requisiti tecnici minimi (pena esclusione), previsti nel Capitolato tecnico - prestazionale**
- 2) **in relazione ai Criteri di Valutazione, che le informazioni richieste sono tutte riscontrabili nella documentazione tecnica allegata.**
- 3) **Elenco documenti presentati a corredo della presente offerta:**  
.....  
.....  
.....

Il presente questionario tecnico relativo a dispositivi medici è da compilare integralmente da parte del Concorrente relativamente al lotto di partecipazione, senza alcun rimando alla/e Scheda/e Tecnica/Tecniche.

Il questionario deve essere debitamente firmato, timbrato e inoltrato insieme all'offerta.

**Data e Firma**

**NB: Il documento dovrà essere SOTTOSCRITTO, A PENA DI ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA, CON FIRMA DIGITALE dal legale rappresentante del concorrente (o persona munita da comprovati poteri di firma, la cui procura dovrà essere prodotta nella medesima Documentazione amministrativa) con le modalità di cui al documento "Modalità tecniche di utilizzo della piattaforma Sintel".**

**Per le prescrizioni inerenti la presentazione e la sottoscrizione del documento in relazione alla forma di partecipazione si rimanda a quanto disposto in merito nel Disciplinare di gara.**

