

Fac-simile istanza di partecipazione procedura negoziata
(in carta semplice)

Spett.le
Azienda Ospedaliera di Padova
Via E. degli Scrovegni, 14
35100 PADOVA

Oggetto: istanza di partecipazione alla procedura negoziata per la fornitura di "PRODOTTI RADIOATTIVI IN VIVO". GARA n. _____

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, codice fiscale n. _____, nella sua qualità di _____ e Legale Rappresentante della _____, con sede in _____, Via _____, (in caso di R.T.I. o Consorzi non ancora costituiti, in promessa di R.T.I., Consorzio o _____ [indicare forma giuridica del gruppo] con le Imprese _____

_____, all'interno del quale la _____ verrà nominata Impresa capogruppo), di seguito denominata "**Impresa**",

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA IN OGGETTO, e

- ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenente dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,
- ai fini della partecipazione alla gara, mediante procedura negoziata, per l'affidamento della fornitura di cui all'oggetto

DICHIARA

- a) che questa Impresa intende presentare offerta per i Lotti nn..... ;
- b) che la stessa è iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____ dal _____ (per i concorrenti con sede in uno Stato

straniero indicare i dati di iscrizione in uno dei Registri Ufficiali professionali o commerciali dello stato di appartenenza);

Denominazione e forma giuridica _____

Codice fiscale _____ Partita I.V.A. _____

Sede _____

Iscritta con il numero Repertorio Economico Amministrativo _____ il _____

Costituita con atto del _____

Capitale sociale in euro _____

Titolari di cariche o qualifiche (Dati relativi a: Amministratore Unico / CdA/ Procuratori): _____

Inizio attività dell'Impresa _____

Attività dell'Impresa _____

C.C.N.L. applicato _____;

c) che non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 38, del D. Lgs. n. 163/2006, nei confronti del concorrente nè delle persone fisiche sopra indicate e che la posizione dell'Impresa rispetto alla L. 68/99, che disciplina il diritto al lavoro dei disabili è la seguente:

Impresa con più di 15 dipendenti, in regola con la L. 68/99;

Impresa con meno di 15 dipendenti, non assoggettata alla L. 68/99;

d) che le proprie posizioni INPS e INAIL sono le seguenti:

POSIZIONE INPS Matricola _____ Sede _____

POSIZIONE INAIL Matricola _____ Sede _____

e di essere in regola con i versamenti dovuti nei confronti dei suddetti istituti;

e) (*in caso di R.T.I., Consorzio ordinario o GEIE*) di allegare alla presente istanza le dichiarazioni sostitutive di cui ai precedenti punti b), c) e d) di tutte le imprese raggruppate o raggruppande ovvero consorziate;

f) che questa Impresa ha realizzato nell'ultimo triennio (2006 - 2007 - 2008) o nel periodo di attività, se inferiore a tre anni, il seguente fatturato globale d'impresa, IVA esclusa, complessivamente non inferiore a 1,5 volte il valore del lotto o dei lotti a cui si partecipa (per ultimo triennio si intende quello comprensivo degli ultimi tre esercizi finanziari il cui Bilancio sia stato approvato e depositato al momento della pubblicazione del Bando):

ANNO	Fatturato globale (IVA esclusa)
	€
	€
	€
TOTALE	€

e (solo in caso di **avvalimento** del requisito) di avvalersi dell'Impresa _____, allegando a tal fine alla presente istanza:

- una dichiarazione, sottoscritta dall'Impresa Ausiliaria, attestante il possesso dei requisiti di cui ai precedenti punti b) e c);
 - una dichiarazione, sottoscritta dall'Impresa Ausiliaria, con cui quest'ultima si obbliga verso la Ditta Concorrente e l'Azienda Sanitaria Contraente, a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente la Ditta Concorrente;
 - una dichiarazione, sottoscritta dall'Impresa Ausiliaria, con cui la stessa attesta di non partecipare alla Gara in proprio o quale associata o consorziata o in R.T.I.;
 - originale o copia autentica del contratto di avvalimento o, in caso di avvalimento nei confronti di una Impresa che appartiene al medesimo gruppo, una dichiarazione attestante il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo;
- g) che questa Impresa ha effettuato nell'ultimo triennio (2006-2007-2008) o nel periodo di attività, se inferiore a tre anni, le seguenti forniture (*non meno di 5 e non più di 10*), relative al settore di attività oggetto di gara, alle sottoelencate Aziende sanitarie pubbliche o private:

ANNO	AZIENDE	Oggetto della fornitura

e (solo in caso di **avvalimento** del requisito) di avvalersi dell'Impresa _____, allegando a tal fine alla presente istanza:

- una dichiarazione, sottoscritta dall'Impresa Ausiliaria, attestante il possesso dei requisiti di cui ai precedenti punti b) e c);

- una dichiarazione, sottoscritta dall'Impresa Ausiliaria, con cui quest'ultima si obbliga verso la Ditta Concorrente e l'Azienda Sanitaria Contraente, a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente la Ditta Concorrente;
 - una dichiarazione, sottoscritta dall'Impresa Ausiliaria, con cui la stessa attesta di non partecipare alla Gara in proprio o quale associata o consorziata o in R.T.I.;
 - originale o copia autentica del contratto di avvalimento o, in caso di avvalimento nei confronti di una Impresa che appartiene al medesimo gruppo, una dichiarazione attestante il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo;
- h) *(in caso di R.T.I., Consorzio ordinario o GEIE)* che il possesso dei requisiti di capacità economica richiesti alla precedente lettera f) e di capacità tecnica di cui alla precedente lettera g) sono così ripartiti tra i componenti del R.T.I., Consorzio ordinario o GEIE:

Fatturato globale (lettera f):

Impresa mandataria o Capogruppo _____ € _____,

Imprese Mandanti (indicare le singole imprese ed i rispettivi fatturati)
_____, € _____;

Importo contrattuale (lettera g):

Impresa mandataria o Capogruppo _____ € _____,

Imprese Mandanti (indicare le singole imprese ed i rispettivi fatturati)
_____, € _____;

- i) *[in caso di R.T.I., Consorzio ordinario o GEIE]* che le imprese partecipanti all'R.T.I. Consorzio o GEIE eseguiranno la fornitura secondo la seguente ripartizione:

_____;

- j) *[in caso di R.T.I., Consorzio ordinario o GEIE]:*

che l'R.T.I. o il Consorzio sono già costituiti, come si evince dalla copia autentica allegata del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza, conferito alla Mandataria, ovvero dell'Atto costitutivo del Consorzio;

ovvero, in alternativa in caso di R.T.I. o Consorzio non costituiti:

che è già stata individuata l'Impresa a cui, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza, ovvero l'Impresa che sarà designata quale

referente responsabile del Consorzio e che vi è l'impegno ad uniformarsi alla disciplina prevista dall'art. 37, comma 8, del D.gs n. 163/2006, come si evince dalla Dichiarazione (o Dichiarazione congiunta) firmata dal Legale Rappresentante di ogni Impresa raggruppanda o consorzianda o da persona dotata di poteri di firma, allegata alla presente istanza;

k) *[in caso di R.T.I., Consorzio ordinario o GEIE]* di non presentare offerta per la gara in oggetto in più di un raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario di concorrenti, ovvero anche in forma individuale;

l) *(in caso di consorzio, di cui all'art. 34, comma 1, lettere b) e c) del D. Lgs n. 163/2006)* che il Consorzio concorre per i seguenti consorziati:

_____;

m) *(nel caso in cui l'Impresa intenda avvalersi del subappalto)*: che le attività che saranno subappaltate sono le seguenti:

_____;

n) il numero di fax per eventuali comunicazioni è il seguente: _____.

Data_____

**Timbro della Ditta/Impresa e
Firma del Legale Rappresentante**

N.B. : Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore, pena l'esclusione dalla gara.

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali, con la firma in calce alla presente domanda di partecipazione a gara, esprimo il mio consenso e autorizzo l'Azienda Ospedaliera di Padova al trattamento dei miei dati personali, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione della procedura.

**Timbro della Ditta/Impresa e
Firma del Legale Rappresentante**