

SISTEMA SANITARIO REGIONALE



U.O.C. APPROVVIGIONAMENTI

SCHEMA DICHIARAZIONI AMMINISTRATIVE (scheda autodichiarazione)
Allegato n. 2

Fornitura biennale, con possibilità di rinnovo di un anno, relativa a dispositivi medici compatibili con gli Spirometri Consmed di proprietà dell'Azienda ASL Roma 3.

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____, IL _____

NELLA SUA QUALITA' DI (specificare carica sociale) _____

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE L'IMPRESA/ SOCIETA'/CONSORZIO:

AL FINE DI PARTECIPARE

alla procedura in oggetto per i seguenti lotti di gara:

IN QUALITA' DI: (BARRARE E COMPILARE SE DEL CASO LA MODALITA' PRESCELTA):

IMPRESA SINGOLA (art. 45 co 2 lett. a) del D. Lgs. n.50/2016)

RTI / CONSORZI / GRUPPI (art. 45 del D. Lgs. n.50/2016)

Indicare forma giuridica _____

Formalmente costituito: sì no

Indicare le imprese:

Denominazione sociale; Forma giuridica; Sede legale; Codice Fiscale

(capogruppo)

(mandante)

(mandante)

(mandante)

INDICA

AL FINE DELLA PRESENTE GARA CHE IL REFERENTE PER L'AMMINISTRAZIONE E':

SIG. _____

NUMERO TELEFONO _____

NUMERO FAX _____

E-MAIL _____

ED AL FINE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PRESENTE GARA, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR. 28.12.2000, N. 445, CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' E DELLE SANZIONI ATTRIBUITE, IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, DALL'ART. 76 DEL MEDESIMO D.P.R. N. 445/2000, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

DICHIARA

**CHE I FATTI, STATI E QUALITA' RIPORTATI NEI SUCCESSIVI PARAGRAFI
CORRISPONDONO A VERITA'**

DOMICILIO ELETTO (art. 76 D.Lgs. 50/2016)

Che il domicilio eletto ai fini della partecipazione alla presente gara è il seguente:

**INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA PER L'INVIO DI TUTTE LE COMUNICAZIONI DA
PARTE DELLA STAZIONE APPALTANTE (art. 76 D.Lgs. 50/2016)**

che l'indirizzo di posta elettronica al quale la Stazione Appaltante invierà tutte le comunicazioni relative alla presente procedura di gara, è il seguente:

E-MAIL: _____

Email Pec _____

che l'impresa autorizza la stazione appaltante ad utilizzare in alternativa ed in caso di necessità il fax per le comunicazioni di cui sopra () SI () NO

In caso affermativo si indica di seguito il n. di fax _____

DATI GENERALI DELL'IMPRESA/SOCIETA' (art. 83 co 3 D.Lgs. 50/2016)

Estremi di **iscrizione della Ditta nel registro delle imprese** tenuto presso la CCIAA o per i residenti in altri stati membri, in uno dei registri professionali o commerciali indicati all'Allegato XI B del D.Lgs 163/2006 con l'indicazione delle notizie essenziali in esso riportate.

Che la società è iscritta al Registro delle Imprese di _____

N _____ dal _____

Al numero Registro Ditte/Repertorio Economico Amministrativo _____

dal _____

Denominazione e forma giuridica _____

N. di telefono: _____

N. di Telefax: _____

Codice fiscale _____

Partita I.V.A. _____

Sede _____

Iscritta all' INPS di _____ n° di matricola _____

Costituita con atto del _____

Capitale sociale in euro _____

Durata della Società _____

Oggetto sociale _____

Inizio attività dell'impresa _____

Attività dell'impresa _____

DICHIARA

1) che a carico dell'operatore economico non sussistono le cause di esclusione previste dall'art 80 del D.Lgs. 50/2016, come riportato nel DGUE e come modificato dalla Legge n.55/2019;

2) di indicare nell'allegato A alla presente dichiarazione i dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza) dei soggetti di cui all'art. 80, comma 3, d.lgs. 50/2016, così come individuati dal Comunicato ANAC dell'8 novembre 2017, ovvero di indicare di seguito la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell'offerta:

_____;

- 3) di impegnarsi ad ottemperare, in caso di aggiudicazione, a tutti gli adempimenti previsti dall'art. 3 della L. 13.8.2010 n. 136 e dagli art. 6 e 7 del D.L. n. 187 del 12.11.2010 convertito con modificazioni nella Legge 17.12.2010 n. 217 in tema di **tracciabilità dei flussi finanziari**;
- 4) di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente gara, conformemente a quanto stabilito dal Regolamento UE nr. 679/2016 (GDPR) e dalla normativa italiana vigente.
- 5) di aver preso visione ed **accettare incondizionatamente** tutte le clausole riportate nel bando, nel disciplinare, nel capitolato speciale di gara e relativi allegati.
- 6) che l'Impresa ha esaminato, con diligenza ed in modo adeguato, tutte le prescrizioni tecniche fornite dalla Stazione Appaltante, tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dei prezzi, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione dei servizi e delle forniture ed ha giudicato le attività realizzabili, gli elaborati tecnici adeguati ed i prezzi remunerativi e tali da consentire il ribasso offerto;
- 7) [*in caso di partecipazione di Impresa avente sede, residenza o domicilio nei Paesi inseriti nelle cosiddette "black list" di cui al Decreto del Ministero delle Finanze del 4 maggio 1999 ed al Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 21 novembre 2001*]:
- di essere in possesso dell'autorizzazione rilasciata ai sensi dell'articolo 37 del d.l. 78/2010 e del D.M. 14 dicembre 2010;
- ovvero
- di avere richiesto l'autorizzazione ai sensi dell'articolo 37 del d.l. 78/2010 e del D.M. 14 dicembre 2010;
- 8) in caso un partecipante alla gara eserciti la facoltà di **"accesso agli atti"**:
- di autorizzare la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara,
- ovvero
- di non autorizzare la stazione appaltante a rilasciare copia dell'offerta tecnica e delle spiegazioni che saranno eventualmente richieste in sede di verifica delle offerte anomale, in quanto coperte da segreto tecnico/commerciale. Tale dichiarazione dovrà essere successivamente, su richiesta della stazione appaltante, adeguatamente motivata e comprovata ai sensi dell'art. 53, comma 5, lett. a), d.lgs. 50/2016.
- 9) ai sensi dell'art. 84 comma 7 del D.Lgs 50/2016, nel caso di raggruppamenti temporanei o consorzi, dichiara di non partecipare alla gara in più di un raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario di concorrenti e di non partecipare in forma individuale, qualora già

partecipi in gara in forma di raggruppamento temporaneo o di consorzio ordinario di concorrenti;

10) in caso di Consorzi di cui all'art. 45, comma 7 lett. b) e c) dichiara che le consorziate per le quali il consorzio concorre non partecipano, in qualsiasi altra forma, alla presente gara;

11) in caso di RTI o Consorzi, Rete d'impresa dichiara le percentuali della fornitura che saranno eseguite dalle singole imprese e le percentuali di partecipazione all'R.T.I..

Nome impresa	Quota di partecipazione alla R.T.I espressa in termini percentuali	Quota di esecuzione dell'appalto espressa in termini percentuali	Descrizione della parte del servizio/fornitura da eseguire

12) ai sensi dell'art. 48, comma 8 del D. Lgs. n. 50/2016, nel caso di RTI o Consorzi non ancora costituiti, dichiara che in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza all'Impresa (mandataria)

.....
.....
.....
.....

13) ai sensi dell'art. 105 del D. Lgs. n. 50/2016, dichiara di volersi avvalere dell'istituto del **subappalto**, impegnandosi ad osservare le prescrizioni di cui al citato articolo, ed indicando di seguito le parti della fornitura/servizio che intende subappaltare:

.....
.....
.....
.....

14) ai sensi dell'art. 89 del D. Lgs. n. 50/2016 dichiara di ricorrere all'istituto dell'**avalimento** fornendo le indicazioni richieste dalla norma richiamata;

Data _____

Timbro dell'Impresa
Firma del Legale Rappresentante

NB Allegare copia fotostatica di un documento di identità
in corso di validità del soggetto firmatario

DATI POSIZIONI CONTRIBUTIVE

A.1 RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE

A.2 CCNL APPLICATO

A.3 DIMENSIONE AZIENDALE

N. dipendenti _____

A.4 DATI INAIL

Codice ditta _____

PAT sede legale impresa _____

A.5 DATI INPS

matricola azienda _____

codice sede INPS _____

_____, li _____

Firma del legale rappresentante 1

1 La firma autografa deve essere accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità (in corso di validità) del dichiarante

Ulteriori indicazioni necessarie all'effettuazione degli accertamenti relativi alle singole cause di esclusione.

Ufficio/sede dell'Agenzia delle Entrate:

Ufficio di _____, città
_____, Prov. _____, via
_____, n. _____, CAP _____ tel. _____, e-mail
_____, PEC
_____.

Ufficio della Provincia competente per la certificazione di cui alla legge 68/1999:

Provincia di _____, Ufficio
_____, con sede in _____,
via _____, n. _____, CAP _____, tel.
_____, fax _____, e-mail
_____, PEC
_____.

_____, li _____

rappresentante²

Firma del legale

2 La firma autografa deve essere accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità (in corso di validità) del dichiarante