

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
Azienda Ospedaliera S.Maria
Terni

Oggetto: Procedura Ristretta per l'affidamento della fornitura di "Dispositivi Medici per Neurochirurgia" – NUMERO GARA ANAC: 7405525

Termine presentazione domanda di partecipazione: 05.07.2019 ore 13:00

Il sottoscritto¹ _____, Cod. Fisc. _____, nato a _____, il ____/____/_____;

nella qualità di _____

dell'impresa/istituto _____

con sede legale in _____

e sede amministrativa in _____

con codice fiscale n. _____

codice attività n. _____

in riferimento all' affidamento della procedura in oggetto,

CHIEDE

di essere invitato a partecipare alla presente gara **in qualità di:**

(barrare il caso che ricorre)

di impresa singola;

come Capogruppo di un costituito raggruppamento temporaneo tra le seguenti imprese o consorzio che eseguiranno la seguente quota percentuale della fornitura (allegare copia autentica del mandato costitutivo del raggruppamento temporaneo):

Capogruppo/mandataria% esecuzione fornitura

Mandante% esecuzione fornitura

Mandante% esecuzione fornitura

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.

Mandante% esecuzione fornitura

- come Capogruppo/mandataria di un costituendo raggruppamento temporaneo tra le seguenti imprese o consorzio che eseguiranno ciascuna la sotto indicata quota percentuale di fornitura (indicare denominazione sociale, forma giuridica, sede legale delle imprese e percentuale di esecuzione della fornitura):

Capogruppo/mandataria..... % esecuzione fornitura

Mandante.....% esecuzione fornitura

Mandante.....% esecuzione fornitura

Mandante.....% esecuzione fornitura

- Come Mandante di un costituito raggruppamento temporaneo tra le seguenti imprese o consorzio che eseguiranno ciascuna la sotto indicata quota percentuale della fornitura (indicare denominazione sociale, forma giuridica, sede legale delle imprese e percentuale di esecuzione della fornitura):

Capogruppo/mandataria..... % esecuzione fornitura

Mandante.....% esecuzione fornitura

Mandante.....% esecuzione fornitura

Mandante.....% esecuzione fornitura

- Come Mandante di un costituendo raggruppamento temporaneo tra le seguenti imprese o consorzio che eseguiranno ciascuna la sotto indicata quota percentuale della fornitura (indicare denominazione sociale, forma giuridica, sede legale delle imprese e percentuale di esecuzione della fornitura):

Capogruppo/mandataria..... % esecuzione fornitura

Mandante.....% esecuzione fornitura

Mandante.....% esecuzione fornitura

Mandante.....% esecuzione fornitura

- Consorzio appartenente alla seguente tipologia:

il quale concorre per i seguenti consorziati (indicare denominazione sociale, sede legale e codice fiscale di ciascun consorziato)

Ditta sede/legale Piazza/Via
..... n. C.A.P C.F. Partita IVA

Ditta sede/legale Piazza/Via
..... n. C.A.P C.F. Partita IVA

DICHIARA/DICHIARANO

(nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio non ancora costituito):

- che in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato collettivo speciale, con rappresentanza ed ampia e speciale procura gratuita ed irrevocabile al capogruppo che stipulerà il contratto in nome e per conto proprio delle mandanti;

- che si uniformerà alla normativa vigente in 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 rendessero necessari nel corso del procedimento:

indirizzo _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

N.B. La stazione appaltante utilizzerà – per l'invio delle comunicazioni dalla piattaforma - l'indirizzo di posta elettronica certificata inserito in sede di registrazione/abilitazione sulla piattaforma. La verifica relativa alla correttezza dell'indirizzo di posta elettronica certificata immesso si esegue accedendo alla sezione "Iscrizione - Dati" della piattaforma telematica nell'apposito campo "Email PEC" all'interno dello step "Principale". La validità dell'indirizzo PEC 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.aospertni.it e tra la documentazione caricata sulla piattaforma Net4market utilizzata per lo svolgimento della procedura.