



**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI N.
4 ECOCARDIOGRAFI – FASC. PIN 333/2017**

Allegato N. 1

SCHEMA DOMANDA PARTECIPAZIONE

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI N. 4 ECOCARDIOGRAFI – FASC. PIN 333/2017

Il sottoscritto _____ in qualità di (*titolare, legale rappresentante, procuratore, etc.*)
 _____ dell’impresa: _____ con sede in
 _____ Provincia _____ indirizzo _____
 Codice attività _____ P. IVA: _____

[In caso di partecipazione in forma associata, riportare i dati di tutti i sottoscrittori della presente dichiarazione] _____

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 contenenti 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

CHIEDE/ONO di partecipare alla PROCEDURA APERTA IN OGGETTO PER I SEGUENTI LOTTI:

[barrare la casella di interesse]

NUMERO LOTTO	OGGETTO DEL LOTTO	CIG	CPV	Destinazione	IMPORTO BASE D’ASTA IVA ESCLUSA
Barrare casella <input type="checkbox"/>	N.2 ECOCARDIOGRAFI di fascia alta, identici per modello e marca	7469398638	33112340-3	UOC Cardiologia ed UTIC	280.000,00
Lotto n.1					
Barrare casella <input type="checkbox"/>	N.1 ECOCARDIOGRAFO PORTATILE	7469403A57	33112340-3	UOC Neuroanestesia e Rianimazione	60.000,00
Lotto n.2					
Barrare casella <input type="checkbox"/>	N.1 ECOCARDIOGRAFO PORTATILE	7469406CD0	33112340-3	Neonatologia e TIN	85.000,00
Lotto n.3					

COME

[barrare la casella di interesse]

- impresa singola;
- consorzio stabile di cui all'art. 45, comma 2, lett. c), d.lgs. 50/2016;
- consorzio di cooperative di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) d.lgs. 50/2016;
- consorzio tra imprese artigiane di cui all'art. 45, comma 2, lett. b), d.lgs.50/2016;
- raggruppamento temporaneo di imprese:
- verticale;
- orizzontale;
- misto;
- consorzio ordinario di imprese di cui all'art. 45, comma 2, lett. e), d.lgs. 50/2016;
- GEIE
- Altro: _____

E DICHIARANO

ai fini delle comunicazioni relative al presente appalto di eleggere domicilio in (....) via n. CAP (Tel.....FaxEmail) Pec..... e che

autorizza/no l'invio delle comunicazioni mediante il mezzo pec;

(solo per raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari costituiti/constituendi)

DICHIARANO

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 48 del D. Lgs n. 50 /2016:

- a) che, nell'ambito del raggruppamento temporaneo/consorzio ordinario, l'impresa designata mandataria/capogruppo è: _____
- b) che le imprese mandanti sono: _____
- c) che il servizio fornitura sarà così ripartito:
- Impresa _____ per una quota del _____ %
- Impresa _____ per una quota del _____ %
- Impresa _____ per una quota del _____ %

(solo per consorzi/raggruppamenti non ancora costituiti)

- d) di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione , a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa a tale scopo individuata nella presente dichiarazione, qualificata come capogruppo mandatario, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle imprese mandanti; si impegnano altresì a non modificare la composizione del raggruppamento temporaneo da costituirsi sulla base del presente impegno, a perfezionare in tempo utile il relativo

mandato irrevocabile indicando nel medesimo atto la quota di partecipazione di ciascuno all'associazione, ed a conformarsi alla disciplina prevista dalle norme per i raggruppamenti temporanei;

[solo per consorzi fra società cooperative o tra imprese artigiane ex articolo 45, comma 2, lettera b), del d.lgs. n.50/2016 ed i consorzi stabili ex articolo 45, comma 2, lettera c), del d.lgs. n.50/2016]

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 48, comma 7, secondo periodo, del d.lgs. n.50/2016, che questo consorzio fra società cooperative / tra imprese artigiane / consorzi stabili, concorre per i seguenti consorziati:

1. ragione sociale _____ sede _____ codice fiscale _____
2. ragione sociale _____ sede _____ codice fiscale _____
3. ragione sociale _____ sede _____ codice fiscale _____

Luogo e data _____

FIRMA/E
