

ALL. 2

All'A.O.U. di Cagliari
sede legale :Via Ospedale, 54
09124 Cagliari

OGGETTO: Lettera di invito alla procedura negoziata per l'acquisizione in economia, mediante il sistema del cottimo fiduciario, della fornitura triennale di **DISPOSITIVI PER EMG-EEG**, da destinare alle esigenze della Clinica Neurologica dell'A.O.U. di Cagliari- P.O. di Monserrato-

Art. 125, co.11, D.Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii.

Importo complessivo presunto per un fabbisogno triennale, al netto dell'I.V.A.: € 70.341,60;

N. gara A.V.C.P.: 4849981

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA EX ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000

(la presente dichiarazione, rilasciata anche ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, deve essere prodotta corredata a pena di esclusione da una copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000).

Il/la sottoscritto/a

Nato/a il a Prov.

In qualità di

(in caso di soggetti diversi dal legale rappresentante specificare il ruolo, che deve risultare anche dall'apposita delega allegata alla presente dichiarazione)

dell'impresa.....

con sede legale inProv.

via C.A.P.

iscritta alla Camera di Commercio di.....con iscrizione in data.....

con codice fiscale n.

con partita IVA n.

Fax.....e-mail.....P.E.C.....

CHIEDE

di partecipare alla procedura indicata in oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui all'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 l'odierna istante decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. che la Ditta è iscritta dal _____ al Registro delle Imprese di _____,
al numero _____, con la seguente forma giuridica _____
per attività di _____

ovvero nel registro professionale dello stato di residenza, se trattasi di imprese straniere non residenti in Italia.

2. che la Ditta mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:

INPS: matricola n. _____ sede competente di _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

INAIL: matricola n. _____ sede competente di _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

(indicare la posizione dove ha la sede legale l'Impresa)

e che la Ditta stessa è in regola con i versamenti ai predetti Enti.

In caso di mancata iscrizione presso uno degli Istituti di cui al presente punto indicarne la motivazione. _____

3. di aver preso conoscenza delle condizioni e di tutte le circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla determinazione dell'offerta;

4. di accettare espressamente, incondizionatamente e senza riserva alcuna, tutte e nessuna esclusa, le norme e le condizioni riportate nella lettera di invito, fatta salva la revisione dei prezzi ex art. 115 D.Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii.;

5. che l'offerta è valida per il tempo necessario all'espletamento della procedura;

6. ai sensi dell'art. 17 della Legge n. 68/1999, che la Ditta concorrente è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;

oppure: (barrare la casella corrispondente)

☐ di non essere tenuta al rispetto della suddetta norma, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a 15;

☐ di non essere tenuta al rispetto della suddetta norma, in quanto, pur avendo alle dipendenze un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35, non ha proceduto successivamente al 18.01.2000 a nuove assunzioni;

7. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 D.Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii.;

8. di essere a conoscenza che la restituzione del presente modulo debitamente compilato e controfirmato costituirà condizione necessaria per l'ammissione alla procedura ed equivarrà ad attestazione di avvenuta presa visione e di accettazione di tutte le condizioni riportate nella lettera d'invito e negli atti della procedura;

9. che i prodotti offerti sono conformi alle normative vigenti in materia di sicurezza ed è garantito esente da difetti ed imperfezioni;

10. che a carico della società e dei suoi rappresentanti legali non risulta alcun provvedimento limitativo della capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione anche ai sensi della vigente normativa antimafia;

11. di non essere a conoscenza dell'esistenza in corso dell'applicazione a carico della stessa società di provvedimenti ostativi all'iscrizione negli albi appaltatori o fornitori pubblici;

12. di essere a conoscenza che, qualora risultassero false le dichiarazioni rese, verrà revocato l'affidamento di quanto aggiudicato che l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari affiderà ad altra ditta. In tal caso l'amministrazione dell'Azienda provvederà ad addebitare il maggiore costo sostenuto, fatta salva la possibilità di rivalersi per gli eventuali ulteriori danni subiti;

13. Dichiaro di avere conseguito fatturati complessivi nel triennio 2010/2011/2012 (indicare la fonte da cui sono stati ricavati i dati) pari a € _____ oltre Iva:

ESERCIZI FINANZIARI	FATTURATO
2010	
2011	
2012	
Somma esercizi	
Dati ricavati da: ☐ Conto Economico ☐ Registro Iva Vendite (barrare la casella di pertinenza)	

ESECUZIONE NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI DI FORNITURE EQUIVALENTI O SIMILI A QUELLE DELLA PRESENTE GARA DESTINATE A AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE E/O PRIVATE:

Descrizione della fornitura	Ente/società Destinatario/a	Durata	Anno	Importo in euro al netto dell'I.V.A.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA CAGLIARI

Sede legale: via Ospedale, 54-09124 Cagliari

Servizio Provveditorato ed Economato

Tel. 0706092130 – Fax 0706092288

P.I. e C.F. 03108560925

Descrizione della fornitura	Ente/società Destinatario/a	Durata	Anno	Importo in euro al netto dell'I.V.A.
Importo complessivo				

Si precisa che la Stazione Appaltante procederà ai sensi dell'art. 48 D.Lgs. 163/2006 a richiedere a comprova di quanto dichiarato, documentazione probatoria attestante il possesso del fatturato globale dichiarato nonché documentazione comprovante il fatturato delle forniture equivalenti o simili a quello della presente gara negli ultimi tre esercizi Finanziari (2010-2011-2012), costituita da certificati rilasciati e vistati dalle amministrazioni o dagli Enti pubblici medesimi in caso di servizi resi a favore di tali soggetti, o se trattasi di servizi prestati a favore di soggetti privati l'esecuzione effettiva della prestazione è dichiarata da questi o, in mancanza, dallo stesso concorrente

14. ☐ di autorizzare l'A.O.U. di Cagliari, qualora un partecipante alla gara eserciti, ai sensi della L. 241/1990 e nel rispetto del D.Lgs. 163/2006, la facoltà di "accesso agli atti", a consentirne l'esercizio su tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara senza esclusione alcuna;

Oppure:

- ☐ di autorizzare l'A.O.U. di Cagliari, qualora un partecipante alla gara eserciti -ai sensi della L. 241/1990 e nel rispetto del D.Lgs. 163/2006, la facoltà di "accesso agli atti", a consentirne l'esercizio su tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara fatta eccezione per la documentazione di seguito elencata (dettagliare le ragioni che motivano l'esclusione ai sensi di quanto previsto dall' art. 13 co.5, D.Lgs. 163/2006):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

15. di impegnarsi ad ottemperare a quanto previsto dall'art. 3, Legge n. 136/2010 e ss.mm.ii. relativamente alla tracciabilità dei flussi finanziari.

16. di aver ricevuto copia dell'informativa ex art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 relativo al trattamento dei dati personali (**ALL.3**).

Luogo e data _____

TIMBRO E FIRMA del dichiarante (per esteso e leggibile)

N.B.: La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.

Le dichiarazioni possono essere sottoscritte anche da procuratori dei legali rappresentanti ed in tal caso va allegata la relativa procura.

DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE PER LOTTI

Il/la sottoscritto/a
nato/a il a Prov.
In qualità di
(in caso di soggetti diversi dal legale rappresentante specificare il ruolo, che deve risultare anche dall'apposita delega allegata alla presente dichiarazione)
dell'impresa.....
con sede legale in Prov.
via C.A.P.
codice fiscale n.
con partita IVA n.
Fax..... e-mail..... P.E.C.....

**CHIEDE
DI PARTECIPARE ALLA PRESENTE PROCEDURA, RELATIVAMENTE AI LOTTI:
(indicare il n. dei lotti per i quali si intende partecipare)**

Luogo e data _____

TIMBRO E FIRMA del dichiarante (per esteso e leggibile)

N.B.: Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

Nel caso di sottoscrizione da parte di Procuratore del legale rappresentante andrà allegata copia, conforme all'originale, della relativa procura.