Spett.le

**IRCCS BURLO GAROFOLO DI TRIESTE**

**Via dell’Istria 65/1**

**34137 TRIESTE**

**Pec:** [OIBurloTS.protgen@certsanita.fvg.it](mailto:OIBurloTS.protgen@certsanita.fvg.it)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**ALL’INDAGINE DI MERCATO PER LA FORNITURA NOLEGGIO DI UN SISTEMA PER LA PREPARAZIONE DI SACCHE PER LA NUTRIZIONE PARENTERALE TOTALE PEDIATRICA DESTINATO ALLA SSD DI FARMACIA DELL’IRCCS BURLO GAROFOLO**

**.**

IL SOTTOSCRITTO ……………………….………….………………………………………………………

NATO A ………………………………………………..….. IL ……………………………………………….

IN QUALITA’ DI (carica sociale) …………………………………………………………………………….

DELLA IMPRESA (denominazione e ragione sociale) ……………………………………………………

SEDE LEGALE Cap……………………Città……………………………………………………………

Via/Piazza …………………………………………………………………… n° civ. …………

SEDE OPERATIVA Cap………Città……………………………………………………………………

Via/Piazza ………………………………………………………………………….… .n° civ. …………

NUMERO DI TELEFONO …………………………………. N. FAX………………………………………

PEC ……………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PARTITA I.V.A. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Titolare della carica e dei poteri per rappresentare l’impresa sopra descritta, Consapevole delle sanzioni penali previste, in caso di dichiarazione mendace, dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dell’eventuale diniego di partecipazione a gare future, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

**a partecipare all’indagine di mercato volta all’individuazione di operatori economici da invitare alla procedura di cui all’art. 50 del D. Lgs. 36/2016 con oggetto: AVVISO DI CONSULTAZIONE PRELIMINARE DEL MERCATO FINALIZZATO ALL’INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI PER LA FORNITURA IN NOLEGGIO DI UN SISTEMA PER LA PREPARAZIONE DI SACCHE PER LA NUTRIZIONE PARENTERALE TOTALE PEDIATRICA DESTINATO ALLA S.C. DI FARMACIA DELL’IRCCS BURLO GAROFOLO.**

**A TAL FINE DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

che i fatti, stati e qualità sotto riportati corrispondono a verità sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze delle sanzioni penali stabilite dall’art. 496 del Codice Penale combinato con l’art. 76 del D.P.R. 445/00 in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici,

***parte I° - requisiti di ordine generale e idoneità professionale***

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (art.46 D.P.R. 28/12/2000 n.445)**

1) che l’Impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. della Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per la seguente attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che l’oggetto sociale della stessa comprende, ovvero, è coerente con l’oggetto del servizio in affidamento.

Attesta inoltre i seguenti dati:

Numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Durata dell’impresa/data termine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I legali rappresentanti dell’impresa sono[[1]](#footnote-1)

NOME E COGNOME DATA/LUOGO DI NASCITA/ RESIDENZA CARICA SOCIALE E SCADENZA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. [ ] di **non** trovarsi in una delle cause di esclusione di cui all’art. 94 e seguenti del D. Lgs. 36/2023;

*ovvero*

[ ] di trovarsi in una delle cause di esclusione di cui all’articolo 94 e ss. del D.Lgs n. 36/2023 (indicare tutte le eventuali condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione, specificando per ciascuna ruolo, imputazione, condanna) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***parte II° - requisiti di capacità tecnica e professionale***

[ ] di aver regolarmente eseguito servizi analoghi alle attività riportate nell’Avviso pubblicato, per un importo complessivo almeno pari ad € 200.000,00 per conto di istituzioni pubbliche o private, svolte nel triennio precedente alla data di pubblicazione dell’Avviso medesimo.

**DICHIARA INOLTRE**

che l’Impresa medesima risulta iscritta al Mercato Elettronico P.A. di Consip S.p.A., alla categoria merceologica:

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si prende atto infine che i dati raccolti saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 196/2003 s.m.i.

Si allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

1. *Vanno indicate le seguenti persone:*

   *tutti i componenti la società in caso di S.n.c., salvo patto contrario ai sensi dell’art.2297 c.c.*

   *tutti i soci accomandatari nel caso di S.a.s.*

   *tutti gli amministratori muniti di rappresentanza per gli altri tipi di società*

   *l’eventuale Institore o l’eventuale Procuratore, se sottoscrive la dichiarazione e/o l’offerta. In tal caso allegare la procura in originale o copia conforme.* [↑](#footnote-ref-1)