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 DI UN’APPARECCHIATURA IN NOLEGGIO CON MATERIALE DI CONSUMO E REATTIVI PER L'ESECUZIONE DI ANALISI CON METODICA ELISA PER IL LABORATORIO DI DIAGNOSTICA AVANZATA TRASLAZIONALE**

**.**

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 DI UN’APPARECCHIATURA IN NOLEGGIO CON MATERIALE DI CONSUMO E REATTIVI PER L'ESECUZIONE DI ANALISI CON METODICA ELISA PER IL LABORATORIO DI DIAGNOSTICA AVANZATA TRASLAZIONALE.**

**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 "IVD - Dispositivi medico-diagnostici in vitro"

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)