



# Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazzale G. Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA  
Sede Legale: Ospedale S.Maria della Misericordia – S.Andrea delle Fratte – 06132 PERUGIA –  
Part.IVA 0210105054681 – Fax. : 075.5783531 – Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

## ALL. A – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

**PROCEDURA NEGOZIATA ai sensi dell'art. 36, comma 2 lett. b) del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. per la fornitura di "n. 12 reti di matrice di pericardio bovino" per interventi di ricostruzione one-step muscle-free post mastectomia e nelle profilattiche per le necessità dell'Azienda Ospedaliera di Perugia per un periodo di 5 mesi.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) \_\_\_\_\_ (nome)  
nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) \_\_\_\_\_ (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(luogo)  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_  
(ragione sociale)  
\_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
partita Iva \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

***di essere invitato alla presente PROCEDURA NEGOZIATA***

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,



# Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazzale G. Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA  
Sede Legale: Ospedale S.Maria della Misericordia – S.Andrea delle Fratte – 06132 PERUGIA –  
Part.IVA 0210105054681 – Fax. : 075.5783531 – Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

## DICHIARA

di essere in possesso di tutti i requisiti indicati nell'avviso di Indagine Esplorativa di Mercato ed in particolare :

- di essere regolarmente iscritto sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione di Consip S.p.A., iniziativa "Beni"- "Forniture specifiche per la Sanità", per la fornitura del bene oggetto della presente procedura;
- di essere un soggetto di cui all'art. 45 del D.Lgs. n. 50/2016 e *ss.mm.ii.* ;
- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e *ss.mm.ii.* ;
- di essere iscritta nel registro della Camera di Commercio, industria , artigianato e agricoltura (C.C.I.A.A.) di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ per un'attività imprenditoriale afferente a quella oggetto dell'appalto.

**Il sottoscritto allega alla presente copia fotostatica di proprio documento di riconoscimento (fronte/retro) in corso di validità.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**NB:** in caso di costituendo raggruppamento temporaneo, l'istanza deve essere sottoscritta da tutti i componenti il raggruppamento.

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'J' or 'G' shape.