



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

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 SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA ex ART. 36, comma 2 lett. b), del D.Lgs. n. 50/2016 per la fornitura di una INCUBATRICE DA TRASPORTO da destinare alla S.C. Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale PER UN IMPORTO PARI AD EURO 39.000,00 (IVA ESCLUSA).

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 PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA ex ART. 36, comma 2 lett. b), del D.Lgs. n. 50/2016 per la fornitura di una INCUBATRICE DA TRASPORTO da destinare alla S.C. Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale PER UN IMPORTO PARI AD EURO 39.000,00 (IVA ESCLUSA).

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,



Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

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 "BSS – Beni e Servizi 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;
- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- 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.