

AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI PAPARDO PIEMONTE
S.C. APPALTI, FORNITURE E SERVIZI ECONOMICI
C.DA PAPARDO - 98158 MESSINA
Tel. 090/3992907/2804/2897 – Fax 090/3992899

**MODULO PER LA FORMULAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
DELL'OPERATORE ECONOMICO**

DITTA: _____

PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA, SUDDIVISA IN N. 11 LOTTI, DI
"APPARECCHIATURE VARIE", OCCORRENTI ALLA S.C. DI NEONATOLOGIA CON
UTIN E PEDIATRIA DEL P.O. PIEMONTE DI MESSINA.
VALORE COMPLESSIVO DI GARA: €. 146.8000,00, OLTRE IVA.

IL SOTTOSCRITTO

NATO A

NELLA SUA QUALITA' DI

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE L'IMPRESA/SOCIETA'

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO
NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA, SUDDIVISA
IN N. 11 LOTTI, DI "APPARECCHIATURE VARIE", OCCORRENTI ALLA S.C. DI
NEONATOLOGIA CON UTIN E PEDIATRIA DEL P.O. PIEMONTE DI MESSINA.
VALORE COMPLESSIVO DI GARA: €. 146.8000,00, OLTRE IVA.

ED A TAL FINE DICHIARA,
AI SENSI DEL D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000

che fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

Tutte le dichiarazioni inerenti la gara in oggetto possono essere fornite sotto forma di
"Dichiarazioni sostitutive di certificazioni" o "Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà"
così come previsto dal D.P.R. 445/2000. Si ricorda che in questo caso deve essere
allegata alla dichiarazione sostitutiva copia di un valido documento di riconoscimento.

DATI GENERALI DELL'IMPRESA/SOCIETA'

RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE E FORMA GIURIDICA

SEDE LEGALE

SEDE OPERATIVA REFERENTE PER L'AMMINISTRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO _____

NUMERO FAX _____

INDIRIZZO COMPLETO

Dati relativi alle certificazioni d'iscrizione alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura:

l'impresa _____ è regolarmente iscritta presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____;

il numero d'iscrizione è

_____;

la data d'iscrizione è

_____;

la Ragione Sociale dell'impresa è

_____;

la forma giuridica è

_____;

Codice Fiscale n. _____;

Partita IVA _____;

la sede legale è in

_____ Prov.(_____)

via/piazza _____ n.

le sedi secondarie o unità locali sono ubicate:

- in

_____ Prov.(_____)

via/piazza _____ n. _____;
 - in _____
 Prov. (_____)

via/piazza _____ n. _____;
 la data di costituzione è _____ e la data di termine
 attività è _____;
 l'oggetto sociale è _____;

l'attività dell'impresa è:

gli organi sociali in carica (con i relativi poteri da statuto o patti sociali) sono i seguenti:

organi sociali:

_____;

potere di statuto:

_____;

organi sociali:

_____;

potere di statuto:

_____;

i titolari di **cariche o qualifiche** sono:

-

cognome _____ nome _____ nato/a _____

il _____ codice fiscale n. _____ carica/qualifica

_____;

cognome _____ nome _____ nato/a _____

il _____ codice fiscale n. _____ carica/qualifica

_____;

Che il titolare della Ditta o, nel caso di società: la società medesima, i soci delle Snc, gli accomandatari delle Sas, il Legale Rappresentante delle Società di Capitali e loro Amministratori muniti di poteri di rappresentanza, oltre che gli eventuali Direttori Tecnici, non hanno procedimenti pendenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'Art. 3 della L. nr. 27 Dicembre 1956 nr.1423 o di una delle cause ostative previste dall'Art. 10 della L. nr. 575/1965.

Si precisa che detta dichiarazione dovrà essere resa:

- dal titolare, in caso di impresa individuale;
- da ciascuno dei soci, in caso di Snc, precisando in ogni caso il numero dei soci;
- da ciascuno dei soci accomandatari in caso di Sas, precisando se la società si compone di un solo socio accomandatario;
- dal Legale Rappresentante, da ciascuno degli Amministratori muniti di poteri di rappresentanza e dai Direttori Tecnici, nel caso di Società di Capitali.

Per le Società di capitali, in alternativa, il Rappresentante Legale può rendere la dichiarazione di cui sopra anche per conto dei suddetti amministratori e direttori Tecnici. Resta inteso che il medesimo Rappresentante Legale deve sempre rendere comunque la dichiarazione per la Società.

REQUISITI FORMALI DI PARTECIPAZIONE

DICHIARA ALTRESI'

a) che la Ditta non si trova in alcuna delle seguenti cause di esclusione previste dall'art. 38, comma 1, lettere a., b., c., d., e, g, h., i, l, m. del Decreto Legislativo 12/04/2006, n. 163;

Al riguardo si rammenta che, quantunque non dichiarato, a mente dell'Art. 38 comma 1 lett. f) del medesimo D. L.vo, sono escluse dalla partecipazione alla gara i fornitori che, nell'esercizio della propria attività professionale, abbiano commesso un errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto da quest'Amministrazione;

di non concorrere alla gara (sia singolarmente che associati in ATI) in contemporanea con altre imprese con le quali sussistono rapporti di controllo e/o collegamento (art. 2359 C.C.);

- a) di non concorrere in simultanea singolarmente e in ATI o in più ATI e di non essere in rapporti di controllo o collegamento ex art. 2359 C.C. con imprese, non partecipanti alla gara, a loro volta in rapporti di controllo o collegamento con imprese comunque partecipanti alla gara o singolarmente o in ATI e, in ogni caso, di non trovarsi in "collegamento sostanziale" (per partecipazione di persone fisiche o per assetto azionario o per unicità di centro decisionale di unitario riferimento) con altre persone fisiche o giuridiche partecipanti alla gara o comunque "sostanzialmente collegate" a partecipanti alla gara;
- b) che l'impresa rappresentata è in regola con le norme di cui alla Legge n. 68 del 12/03/1999 recante "Norme per il diritto al lavoro dei disabili", in quanto: *(barrare la casella corrispondente)*:
 - ☐ occupa un numero di dipendenti *inferiori a 15* o rientra nei casi di esenzione di cui all'art. 5 della Legge 68/99 e quindi esula dal campo di applicazione della stessa (per la Ditta che occupa non più di 14 dipendenti, ovvero che ne occupa da 15 a 35 dipendenti, ma non abbia effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000).;
 - ☐ occupa un numero di dipendenti *tra 15 e 35* ma non abbia effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000);
 - ☐ occupa un numero di dipendenti *superiore a 35* ovvero quella che occupa da 15 a 35 dipendenti e che abbia effettuato nuove assunzioni dopo il 18.01.2000 ed ha ottenuto da parte dell'Amministrazione competente per territorio certificazione di assolvimento agli obblighi della legge 68/99, **(allegare l'originale o copia conforme all'originale oppure autocertificazione ai sensi dell'art 77 bis del D.P.R. 445/2000 modificato dalla Legge n°3 del 16/01/2003.;**

- c) che la Ditta si trova in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori o con il pagamento di imposte e tasse previste dalla legislazione vigente, con i seguenti numeri di posizione:

Ente	n° posizione	estremi ultimo versamento
INPS		
INAIL		

- f) che l'impresa ha provveduto agli adempimenti di cui al D. Lgs. 626 del 19/09/1994 e successive modifiche fra cui in particolare:

- ☐ effettuazione di adeguati corsi di formazione (art. 22)
 - ☐ valutazione dei rischi e adempimenti degli obblighi correlati (*barrare la voci interessate*)
 - ☐ elaborazione di specifico documento contenente la valutazione di detti rischi (art.4 comma 2)
- oppure**
- ☐ che per l'impresa che rappresento ex art. 4 comma 11 non ricorrono i presupposti per l'elaborazione di detto documento;
 - ☐ di applicare i seguenti Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro

- ☐ di applicare i contratti collettivi sopra specificati nei confronti di tutti i lavoratori dipendenti

- g) che l'impresa rappresentata: (*barrare la voce interessata*)

- ☐ *non si è avvalsa* di piani individuali di emersione di cui alla Legge 383/2001, ai sensi del D. L. n. 210/2002, convertito con L. 266//2002;
- ☐ *si è avvalsa* di piani individuali di emersione di cui alla Legge 383/2001, ma che il periodo di emersione si è concluso il _____ ai sensi del D. L. n. 210/2002, convertito con L. 266//2002;

- h) ☐ che l'Impresa che rappresenta partecipa alla presente gara ESCLUSIVAMENTE come singolo soggetto;

oppure (in caso di associazione temporanea di imprese)

- ☐ che l'Impresa che rappresenta partecipa alla presente gara ESCLUSIVAMENTE come membro del raggruppamento temporaneo di imprese formato da (*indicare denominazione sociale, forma giuridica, sede legale delle imprese/società*):

e che l'impresa capogruppo è _____ con sede in _____ e dichiara che l'impresa non partecipa al presente appalto in altro modo.

- i) **che l'impresa SI IMPEGNA**

- 1) - a presentare, in caso di aggiudicazione dell'appalto, i documenti necessari ai fini della stipula del contratto nel rispetto delle modalità stabilite dall'Azienda Ospedaliera Papardo;

2) - (SOLO NEL CASO DI RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI DI IMPRESE) a costituire, in caso di aggiudicazione dell'appalto, il R.T.I. secondo le prescrizioni previste dall'art. 37 del D.L.vo nr. 163/2006;

3) – specifica dichiarazione, ai sensi dell'articolo 8 del Programma Quadro "Sicurezza e Legalità per lo sviluppo della Regione Siciliana" di: impegnarsi, pena il recesso del contratto a collaborare con le Forze di Polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione o condizionamento di natura criminale (richiesta tangenti, pressioni per indirizzare l'assunzione di personale o l'affidamento di subappalti a determinate imprese, danneggiamenti/furti di beni personali o in cantiere, etc.);

4) – specifica dichiarazione, ai sensi dell'articolo 2, c. 1 della Legge Regionale 20.11.2008, n. 15 e s.m.i.: "Impegno del Legale Rappresentante di indicare, in caso di aggiudicazione, un numero di Conto Corrente Unico in cui la S.A. potrà far confluire tutte le somme relative all'appalto".

Capacità economica, finanziaria e tecnica dei partecipanti

Il sottoscritto _____
 _____ nato a _____ il _____
 In qualità di _____ e residente a _____
 _____ in Via _____ n. _____
 codice fiscale n. _____

DICHIARA CHE

l) il fatturato globale d'impresa realizzato negli ultimi tre esercizi ammonta a:

IMPORTO GLOBALE SERVIZI DEGLI ULTIMI 3 ESERCIZI (DISTINTO PER ESERCIZIO), riferito o ai bilanci depositati all'Ufficio del Registro delle Imprese (segnatamente al conto economico) relativi agli esercizi d'interesse, ovvero a dichiarazioni IVA dei medesimi esercizi.

ANNO	2007	IN EURO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ANNO	2008	IN EURO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ANNO	2009	IN EURO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IMPORTO RELATIVO A SERVIZI IDENTICI DEGLI ULTIMI 3 ESERCIZI PRESTATI PRESSO AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE E/O PRIVATE (DISTINTO PER ESERCIZIO)

ANNO	2007	IN EURO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ANNO	2008	IN EURO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ANNO	2009	IN EURO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Le Ditte di nuova costituzione possono dimostrare tale capacità anche per un periodo più limitato rispetto al triennio sopra indicato, con decorrenza dalla data di costituzione

dell'impresa stessa.

PRINCIPALI SERVIZI/FORNITURE ANALOGHI A QUELLO OGGETTO DELLA PRESENTE GARA EFFETTUATI PRESSO AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE E/O PRIVATE NEGLI ULTIMI TRE 3 ESERCIZI (DISTINTO PER ESERCIZIO)

La ditta dovrà elencare, in ordine decrescente di importanza attribuita, i servizi che ritiene più significativi al fine di avvalorare la propria capacità tecnica per l'appalto in oggetto.

DESCRIZIONE SERVIZIO	ENTE/ AZIENDA Destinataria	IMPORTO aggiudicato in euro	PERIODO CONTRATTO
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____

N.B. In caso di aggiudicazione della gara, è necessario produrre i certificati vistati dalle Amministrazioni, se si tratta di servizi resi ad enti pubblici.

Le Ditte di nuova costituzione possono dimostrare tale capacità anche per un periodo più limitato rispetto al triennio sopra indicato, con decorrenza dalla data di costituzione dell'impresa stessa.

- m) di avere preso visione delle norme della lettera di invito e degli atti ad essa allegati e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le clausole nei medesimi contenute;
- n) che esonera l'Azienda da ogni responsabilità per danni, infortuni od altro, che dovessero accadere al personale della Ditta aggiudicataria, a terzi e cose, in dipendenza dell'esecuzione del contratto, atteso che ogni eventuale onere è già compensato e compreso nel corrispettivo;
- o) di non avere commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza, né ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
- p) che, secondo motivata valutazione della stazione appaltante, non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla stessa stazione appaltante e che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'amministrazione aggiudicatrice;
- q) di non avere reso, nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso di gara del presente appalto, false dichiarazioni in merito ai requisiti ed alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
- r) che la Ditta non si trovi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e che non si sia accordata e non si accorderà con altri partecipanti alla presente gara;
- s) che l'offerta per la presente gara sia improntata a serietà, integrità, indipendenza e segretezza, che la Ditta si impegni a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza e che non si sia accordata e non si accorderà con altri partecipanti alla gara per limitare od eludere in alcun modo la concorrenza;
- t) di impegnarsi, ai sensi dell'art. 8 del Programma Quadro "Sicurezza e Legalità per lo sviluppo della Regione Siciliana", pena il recesso del contratto, a collaborare con le Forze dell'Ordine, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione o condizionamento di natura criminale.
- u) di impegnarsi, pena il recesso del contratto, ai sensi dell'art. 2, comma 1 della Legge Regionale 20.11.2008, n. 15 e s.m.i. e della Legge n. 136 del 13.08.2010, in caso di aggiudicazione, di indicare un numero di Conto Corrente Unico in cui la Stazione Appaltante dovrà far confluire tutte le somme relative all'appalto, con indicazione dei soggetti incaricati ad operare sul predetto conto corrente bancario o postale;
- v) che la ditta s'impegna a presentare l'originale dei documenti sostituiti temporaneamente dalle presente dichiarazioni, nel caso di verifica dei requisiti di partecipazione, qualora l'Azienda Ospedaliera Papardo ne faccia richiesta.

Informazioni aggiuntive della ditta partecipante

Al fine di consentire un immediato recapito della corrispondenza riguardante la gara, codesta Amministrazione è pregata far riferimento ai seguenti recapiti:

Denominazione ditta:	_____
Indirizzo:	Via _____, n. _____ C.A.P. _____ Città: _____ (____)

Recapiti Telefonici:	Tel. 1 _____ Tel. 2 _____ Fax _____
e-mail:	_____@_____
Referente:	_____

NOTE per la compilazione della domanda di partecipazione alla gara.

Il presente modello di domanda costituisce fac-simile riportante il contenuto minimo della richiesta di partecipazione a gara.

Pertanto è facoltà dell'impresa aggiungere o modulare le informazioni e la documentazione che ritiene utile produrre per una migliore qualificazione della stessa.

Luogo e data

Timbro dell'impresa/società e
firma del legale rappresentante

Al fine di rendere formalmente valide le dichiarazioni rese, al presente modello deve essere allegata copia di valido documento di riconoscimento del dichiarante, come previsto dall'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/ del 28/12/2000.

Si fa presente che, in applicazione degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, l'Azienda Ospedaliera Papardo potrà effettuare controlli sulla veridicità dei contenuti delle dichiarazioni formulate con la compilazione del presente modello.

Tutte le dichiarazioni rese ed acquisite durante il procedimento saranno soggette alle verifiche previste dagli artt. 38 (commi 3 e 4), 42 (comma 4), 46 e 48 del Decreto Legislativo nr. 163/2006.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice per la protezione dei dati personali" il trattamento è finalizzato allo svolgimento della procedura di gara ed all'eventuale instaurazione e gestione del rapporto contrattuale.

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto del segreto d'ufficio e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, in applicazione di quanto disposto dall'art. 11 del D. Lgs 196/2003, in modo da assicurare la tutela della riservatezza dell'interessato, fatta comunque salva la necessaria pubblicità della procedura di gara ai sensi delle disposizioni legislative vigenti.

Il trattamento e la diffusione dei dati verranno effettuati, anche con l'ausilio di mezzi informatici con la precisazione che l'elaborazione dei dati per finalità statistiche e di ricerca avverrà garantendo l'anonimato.

La comunicazione dei dati ad altri soggetti pubblici e privati verrà effettuata in esecuzione di obblighi di legge, di regolamento e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali ai sensi di quanto previsto dall'art. 19 del D. Lgs. 196/2003 e dalle ulteriori disposizioni integrative.

L'eventuale diffusione dei dati verrà effettuata in forma anonima.

Il titolare del trattamento dati è il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Papardo – Piemonte di Messina.