

Atti 261/10 all.A) al disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI "SISTEMA CHIUSO SOTTOVUOTO (PROVETTE STERILI E MATERIALE DI PRELIEVO COMPLEMENTARE) PER LA RACCOLTA DI CAMPIONI DI SANGUE PER L'ESECUZIONE DI DETERMINAZIONI ANALITICHE IN CHIMICA CLINICA, EMATOLOGIA, COAGULAZIONE, MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA"

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

A' sensi del DPR n. 445/2000 art. 47

Io _____ Sottoscritt

Nat _____ a _____ il

Residente a _____ in via

In qualità di

(eventualmente giusta procura generale/speciale n. _____ del _____)

Autorizzato a rappresentare legalmente

l'impresa/società: _____

—
forma giuridica _____ codice fiscale _____

Partita IVA n. _____ con sede legale in _____

Via/piazza _____

Sede amministrativa _____

Numero telefonico: _____ Numero fax: _____

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI POSSO ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL PRECITATO DPR 445/2000

CERTIFICO e DICHIARO:

- Che l'impresa è iscritta nel Registro delle imprese presso la Camera di Commercio di _____, data e numero di iscrizione _____, numero di partita I.V.A. _____, codice di attività _____.
- Oggetto Sociale (che deve essere coerente con l'oggetto della gara) _____
- Che la rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone (nome, cognome, data e luogo di nascita, carica sociale e relativa scadenza)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Che “nulla osta ai fini dell’articolo 10 della Legge 31.05.1965 n. 575 prevista dall’art. 10 comma 4 del Decreto 252 del 3.6.1998 “Regolamento recante norme per la semplificazione dei procedimenti relativi al rilascio delle comunicazioni e delle informazioni antimafia”;
- che l’impresa non è in nessuna delle condizioni di cui all’art. 38 comma 1 del D. Lgs. 163/2006 e ss.ii.;
- che i soggetti di cui all’art. 38 comma 1, lettere b), c), del D. Lgs. 163/2006 e ss.ii non si trovano in nessuna delle condizioni ivi previste. **Si uniscono dichiarazioni rese singolarmente da tutti i soggetti ivi indicati** (vedi allegato)
- che l’impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell’art. 17 della Legge n. 68 del 12.03.1999;
- di aver preso visione e di accettare integralmente, senza condizione o riserva alcuna, tutte le condizioni riportate nella lettera d’invito (e del capitolato speciale);
- di essere a conoscenza che la restituzione del presente modulo, debitamente compilato e controfirmato, costituirà condizione necessaria per l’ammissione alla gara;
- di aver preso visione del Codice Etico pubblicato sul sito www.policlinico.mi.it e di accettarne i contenuti impegnandosi, altresì, ad adottare comportamenti conformi ai principi e valori in esso contenuti;
- che l’impresa è in regola con il versamento dei contributi Inail o Inps e che i propri dati necessari per la richiesta del DURC (documento unico di regolarità contributiva) che, come indicato all’art.16 bis, comma 10 della Legge 2/2009, è a carico delle stazioni appaltanti, sono i seguenti:
 - tipo C.C.N.L.L. applicato ai dipendenti.....
 - INAIL – codice ditta/P.A.T. – sede competente
 - INPS – matricola azienda/P.C.I. – sede competente
- che l’impresa non ha subito, nell’ultimo triennio, risoluzione anticipata dei contratti da parte di committenti per inadempienze contrattuali;

- di essere disponibile, qualora i prodotti aggiudicati siano stati sostituiti o affiancati da altri più recenti, a fornire i nuovi alle medesime condizioni economiche già praticate;
- di mantenere valida l'offerta per 6 mesi dalla data del provvedimento di aggiudicazione, qualora non aggiudicatario;
- di avere nel complesso preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa, che possono avere influito o influire sia sulla determinazione della propria offerta che sullo svolgimento della fornitura, e di giudicare, pertanto, i prezzi offerti nel loro complesso remunerativi e che l'offerta presentata ed i relativi prezzi sono adeguati e sufficienti rispetto al costo del lavoro e che gli stessi comprendono i costi relativi alla sicurezza e protezione dei lavoratori e di essere in possesso del Piano Operativo Sicurezza (POS) redatto ai sensi dell'art. 17, comma 1 – lett. a del D.Lgs. 81/08;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D .Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presentazione dichiarazione viene resa.

MI IMPEGNO

- in caso di aggiudicazione, a presentare tutta la documentazione richiesta da questa Amministrazione al fine di comprovare quanto dichiarato nel presente modulo e la documentazione prevista per l'aggiudicatario nella lettera d'invito;
- (SOLO NEL CASO DI RAGGRUPPAMENTO D'IMPRESA) a costituire, nel caso di aggiudicazione della gara, mandato collettivo speciale con rappresentanza conferito al legale rappresentante dell'impresa/società designata quale capogruppo;

N.B.: In caso di raggruppamento di imprese, il presente Modello di Autocertificazione deve essere rilasciato dal titolare di ogni Impresa o dal legale rappresentante di ogni singola Società o Cooperativa.

AUTORIZZO

L'utilizzo dei dati di cui alla presente dichiarazione, ai soli fini della partecipazione alla procedura di selezione per la quale la dichiarazione è presentata per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti.

Data _____

Timbro della Ditta

Firma del Legale Rappresentante

(firma leggibile)

atti comunitari citati dall'art. 45, paragrafo 1, Direttiva CE 2004/18 (D.Lgs. 163/2006 art. 38 comma 1 lett.c);

3. che il sottoscritto ha subito le seguenti condanne per le quali ha beneficiato della non menzione.

.....

.....

Data

Firma

(modulo predisposto da U.O. APPROVVIGIONAMENTI – FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO - 08.03.2010)