



U.O.C. INGEGNERIA CLINICA

TEL.02/5503.4448
FAX 02/5503.3104

ALLEGATO N° 1

OGGETTO: Istanza di partecipazione alla procedura aperta per l'acquisizione di servizi integrati di Ingegneria Clinica per la Fondazione IRCCS "Ca' Granda – Ospedale Maggiore Policlinico" per un periodo di quattro anni e dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà da rendersi ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 75 e 76 del D.P.R. 445/00. (CIG 4591496E59)

Il sottoscritto _____ nato a _____ (prov. _____) il _____ residente a _____ (prov. _____) in _____ n° _____
in qualità di _____
oppure
Selezionare (in forza di atto di procura n. di repertorio _____ in data _____ del Dott. _____ notaio in _____
)
oppure
☐ (altro)

della Ditta _____ con sede legale in _____ (prov. _____) via _____ n. _____, tel. _____, fax _____, Part. IVA _____

INOLTRA ISTANZA

affinché la suddetta ditta sia ammessa a partecipare alla gara indicata in oggetto come (barrare la voce di interesse):

- ☐ impresa singola;
- ☐ partecipante ad un Raggruppamento Temporaneo di Imprese Selezionare ;
- ☐ partecipante ad un Consorzio Ordinario di Concorrenti Selezionare ;
- ☐ partecipante ad un Gruppo Europeo di Interesse Economico (GEIE) Selezionare
- ☐ consorzio di cooperative
- ☐ consorzio stabile

E A TAL FINE



ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO DI NATURA PUBBLICA D.M.29-12-2004
via Francesco Sforza, 28 - 20122 Milano - Telefono 02 5503.1 - Fax 02 58304350
Codice Fiscale e Part. IVA 04724150968



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

U.O.C. INGEGNERIA CLINICA

TEL.02/5503.4448
FAX 02/5503.3104

ALLEGATO N° 1

☐ **DICHIARA**

DICHIARAZIONE DA RENDERSI SOLO NEL CASO DI:

- ✓ IMPRESA MANDATARIA DI UN RAGGRUPPAMENTO DI CONCORRENTI **COSTITUITO** OPPURE
- ✓ CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI OPPURE
- ✓ GRUPPO EUROPEO DI INTERESSE ECONOMICO (GEIE)

1. che il raggruppamento/consorzio/gruppo è stato costituito con atto (specificare gli estremi del contratto di mandato, del contratto di consorzio, del contratto di gruppo)
2. che fanno parte del raggruppamento/consorzio/gruppo le ditte elencate in tabella

DENOMINAZIONE	SEDE LEGALE	P.IVA

☐ **SI IMPEGNA**

DICHIARAZIONE DA RENDERSI DA CIASCUNA IMPRESA PARTECIPANTE AD UN **COSTITUENDO** RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE AD ECCEZIONE DELLA DESIGNANDA CAPOGRUPPO

in caso di aggiudicazione favorevole, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza alla seguente impresa

oppure

DICHIARAZIONE DA RENDERSI DA CIASCUNA IMPRESA PARTECIPANTE AD UN COSTITUENDO CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI

in caso di aggiudicazione favorevole, a sottoscrivere l'atto costitutivo del consorzio di concorrenti, designando quale capogruppo la seguente impresa

oppure

DICHIARAZIONE DA RENDERSI DA CIASCUNA IMPRESA PARTECIPANTE AD UN COSTITUENDO GRUPPO EUROPEO DI INTERESSE ECONOMICO



ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO DI NATURA PUBBLICA D.M.29-12-2004
via Francesco Sforza, 28 – 20122 Milano – Telefono 02 5503.1 – Fax 02 58304350
Codice Fiscale e Part. IVA 04724150968



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

U.O.C. INGEGNERIA CLINICA

TEL.02/5503.4448
FAX 02/5503.3104

ALLEGATO N° 1

in caso di aggiudicazione favorevole, a sottoscrivere l'atto costitutivo del gruppo europeo di interesse economico, designando quale capogruppo la seguente impresa

☐ **DICHIARA**

DICHIARAZIONE DA RENDERSI SOLO DAI CONSORZI DI COOPERATIVE E DAI CONSORZI STABILI

1. che il consorzio è stato costituito con atto (*specificarne gli estremi*)
2. che il consorzio concorre per conto dei seguenti consorziati

DENOMINAZIONE	SEDE LEGALE	P.IVA

DICHIARA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/00 E CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E FALSITA' NEGLI ATTI RICHIAMATE DAGLI ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R. 445/00:

- 1.1 Di avere piena conoscenza delle situazioni e di tutte le circostanze generali e particolari che possano avere influenza sull'espletamento del servizio e sulla determinazione del relativo prezzo, e di aver giudicato il prezzo offerto, nel suo complesso, remunerativo;
- 1.2 Di avere conoscenza di tutti gli oneri, di qualunque natura e specie, che dovrà sostenere per assicurare l'espletamento del servizio alle condizioni fissate nel Capitolato Speciale e nel Disciplinare di gara;
- 1.3 Di conoscere ed accettare tutte le condizioni, oneri, prescrizioni contenute nel Disciplinare di Gara e nel Capitolato Speciale d'Appalto nessuna esclusa;
- 1.4 Che si obbliga, in caso di aggiudicazione dell'appalto, ad applicare o a far applicare nei confronti dei lavoratori dipendenti condizioni non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro della categoria e della zona (art. 36 della Legge 20 maggio 1970, n. 300);
- 1.5 Di
☐ avere intenzione, in caso di aggiudicazione, di subappaltare quanto segue, nei limiti previsti dall'art. 118 D. Lgs. 163/2006, con pagamento diretto all'appaltatore:
☐ di non avere intenzione di avvalersi del subappalto;
- 1.6 Il recapito cui potrà essere inviata ogni comunicazione inerente la procedura concorsuale di cui all'oggetto è il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) e che il nominativo della persona di riferimento è ;



ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO DI NATURA PUBBLICA D.M.29-12-2004
via Francesco Sforza, 28 - 20122 Milano - Telefono 02 5503.1 - Fax 02 58304350
Codice Fiscale e Part. IVA 04724150968





FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

U.O.C. INGEGNERIA CLINICA

TEL.02/5503.4448
FAX 02/5503.3104

ALLEGATO N° 1

- 1.7 Di essere in possesso di mezzi e personale adeguato in relazione alle prestazioni richieste;
- 1.8 L'inesistenza:
- a) di situazioni di coincidenza di soggetti titolari di organi tecnico-amministrativi rispetto alle medesime ditte;
 - b) della contemporanea partecipazione alla gara come autonomo concorrente e come partecipante ad un R.T.I. o consorziato indicato quale esecutore di lavori da parte di un consorzio;
- 1.9 Di non essersi accordato né di accordarsi successivamente con altri partecipanti alla gara per limitare in alcun modo la concorrenza;
- 1.10
- 1.11 Di non essere soggetto partecipato in tutto o in parte da amministrazioni pubbliche regionali e/o locali e che pertanto non opera nei suoi confronti il divieto di partecipazione previsto all'art. 13 del D.Lgs. 223/06 convertito in D.Lgs. 248/06;
- 1.12
- 1.13 Che la ditta _____ è regolarmente iscritta nel registro delle imprese istituito presso (barrare la voce di interesse):
- ☐ la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura;
- ☐ equivalente Albo straniero ovvero _____ ;
- ✓ che gli estremi dell'iscrizione sono: data di iscrizione _____ , numero di iscrizione _____ , codice fiscale _____ , partita Iva _____ , sede Via _____ N° _____ , Cap _____ , Città _____ , Provincia _____ , Tel _____ , Fax _____ , forma societaria _____ , codice di attività _____ , oggetto sociale _____ (che deve essere coerente con l'oggetto della presente gara) _____ ;
- 1.19 di impegnarsi a mantenere valida e vincolante l'offerta per 180 (centottanta) giorni, a decorrere dalla data della gara d'appalto;
- 1.20 di essere disposta ad anticipare l'esecuzione del servizio, sotto riserva di legge, nelle more di stipulazione del contratto.

DICHIARA

ai sensi dell'Art. 42 del D.Lgs. 163/06 comma 1 lettera a) che nel corso del triennio 2009-2011 l'impresa, relativamente al settore oggetto della gara, ha svolto i seguenti principali servizi (fa fede ai fini della verifica



ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO DI NATURA PUBBLICA D.M.29-12-2004
via Francesco Sforza, 28 – 20122 Milano – Telefono 02 5503.1 – Fax 02 58304350
Codice Fiscale e Part. IVA 04724150968



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

U.O.C. INGEGNERIA CLINICA

TEL.02/5503.4448
FAX 02/5503.3104

ALLEGATO N° 1

del rispetto del requisito di partecipazione relativo agli importi contrattuali di cui all'art. 3 punto II del Disciplinare di gara):

Committente e descrizione Servizio	Importo netto IVA esclusa in € (xxx,xx)	Servizio svolto dal (gg/mm/aaaa)	Servizio svolto fino al (gg/mm/aaaa)

DICHIARA

di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 che i dati raccolti saranno trattati al solo fine di procedere all'espletamento della gara nell'osservanza delle norme in materia di appalti pubblici e saranno archiviati in locali dell'Ente. Tali dati saranno comunicati e/o diffusi solo in esecuzione di precise disposizioni normative;

Milano,

Il/La dichiarante

(firma leggibile e per esteso)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato, e viene prodotta unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa ai sensi della legge 196/2003:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.



ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO DI NATURA PUBBLICA D.M.29-12-2004
via Francesco Sforza, 28 – 20122 Milano – Telefono 02 5503.1 – Fax 02 58304350
Codice Fiscale e Part. IVA 04724150968