



Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

S.C. Approvvigionamenti ed Economato

Direttore: **Dott. Giorgio Riccardo Ruscica**

Tel. 02 5503.8302

E-mail: acquisti@policlinico.mi.it; | pec: approvvigionamenti1@pec.policlinico.mi.it;

**PROCEDURA APERTA MULTILOTTO PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA
DI ARREDI NON SANITARI PER IL CENTRAL BUILDING, FONDAZIONE IRCCS CA'
GRANDA, OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO DI MILANO**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

ATTI 538/2023





S.C. Approvvigionamenti ed Economato

Direttore: **Dott. Giorgio Riccardo Ruscica**

Tel. 02 5503.8302

E-mail: acquisti@policlinico.mi.it; | pec: approvvigionamenti1@pec.policlinico.mi.it;

NOTA PER LA COMPILAZIONE

Il presente documento deve essere compilato, SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE e allegato alla documentazione amministrativa, secondo quanto indicato nel Disciplinare di gara

Per il concorrente di nazionalità italiana e/o appartenente ad altro Stato membro della UE, le dichiarazioni dovranno essere sottoscritte nelle forme stabilite dall'art. 38 D.P.R. 445/2000.

Per il concorrente non appartenente ad altro Stato membro della UE, le dichiarazioni dovranno essere rese a titolo di unica dichiarazione solenne, come tale da effettuarsi dinanzi ad un'autorità giudiziaria o amministrativa competente, un notaio o un organismo professionale qualificato.

Si rammenta che la falsa dichiarazione:

- a) comporta le conseguenze, responsabilità e sanzioni di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000;*
- b) costituisce causa d'esclusione dalla partecipazione a gare per ogni tipo di appalto.*





S.C. Approvvigionamenti ed Economato

Direttore: **Dott. Giorgio Riccardo Ruscica**

Tel. 02 5503.8302

E-mail: acquisti@policlinico.mi.it; | pec: approvvigionamenti1@pec.policlinico.mi.it;

FACSIMILE DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, nella qualità di _____ e legale rappresentante della _____, con sede in _____, Via _____ codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____ (in caso di R.T.I. o Consorzi non ancora costituiti in promessa di R.T.I., Consorzio o _____ [indicare forma giuridica del gruppo] con le Imprese, _____)

all'interno del quale la _____ verrà nominata Impresa capogruppo), di seguito denominata "Impresa"

(Per gli operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia) domicilio fiscale _____, codice fiscale _____, partita IVA _____, (solo in caso di concorrenti aventi sede in altri Stati membri) indirizzo di posta elettronica _____

DICHIARA

1. di aver preso piena conoscenza e di accettare, senza condizioni o riserve, quanto previsto nel Bando di gara, nel Disciplinare di Gara, nel Capitolato Tecnico di gara e in tutti i loro Allegati;
2. di aver compilato il DGUE, che, unitamente alle ulteriori dichiarazioni che si rendono, costituisce il contenuto della documentazione amministrativa;
3. di presentare offerta per il/i lotto/i n. _____;
4. di mantenere valida l'offerta per un tempo non inferiore a 180 giorni dal termine fissato per la presentazione dell'offerta;





S.C. Approvvigionamenti ed Economato

Direttore: **Dott. Giorgio Riccardo Ruscica**

Tel. 02 5503.8302

E-mail: acquisti@policlinico.mi.it; | pec: approvvigionamenti1@pec.policlinico.mi.it;

5. di accettare le clausole contenute nel Patto di Integrità in materia di contratti pubblici della Regione Lombardia e degli enti del sistema regionale di cui all'all. A1 alla L.R. n. 27 dicembre 2006, n. 30;
6. di aver versato il contributo a favore della Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC), comprovato dalla ricevuta di versamento allegata alla documentazione amministrativa presentata per la partecipazione alla procedura in oggetto;
7. di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice etico e di comportamento della Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico di cui al seguente link ([https://www.policlinico.mi.it/uploads/fom/attachments/amministrazione trasparente/amministrazione e trasparente_m/158/files/allegati/125/codice_etico_e_di_comportamento_della_fondazione_irccs.pdf](https://www.policlinico.mi.it/uploads/fom/attachments/amministrazione_trasparente/amministrazione_e_trasparente_m/158/files/allegati/125/codice_etico_e_di_comportamento_della_fondazione_irccs.pdf)) e di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;
8. che i soggetti che rivestono cariche rilevanti di cui all'art. 94, comma 3, del Codice sono:

(ripetere per tutti i soggetti per cui si presenta la dichiarazione ivi incluso l'amministratore di fatto, ove presente, ovvero indica la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell'offerta)
1. Nome e cognome _____, data e luogo di nascita _____, codice fiscale _____, comune di residenza _____, etc. _____;
9. di non trovarsi in una delle cause di esclusione automatica di cui all'art. 94 del D.lgs. n. 36/2023;
10. di non trovarsi in una delle cause di esclusione non automatica di cui all'art. 95 del D.lgs. n. 36/2023;

ovvero

con riferimento alle cause di esclusione non automatica, di cui all'art. 95 del D.lgs. n. 36/2023, segnala le seguenti fattispecie rilevanti:

- _____
- _____





S.C. Approvvigionamenti ed Economato

Direttore: **Dott. Giorgio Riccardo Ruscica**

Tel. 02 5503.8302

E-mail: acquisti@policlinico.mi.it; | pec: approvvigionamenti1@pec.policlinico.mi.it;

11. [eventuale] che rispetto alle fattispecie rilevanti sopra citate, sono state adottate misure di *self-cleaning*:

(Non sono ammesse misure di self cleaning rispetto alle fattispecie di cui al comma 6 dell'art. 94 e del comma 2 dell'art. 96 del D.lgs. n. 36/23)

- _____

- _____

come da documentazione che si allega;

12. di essere consapevole che le dichiarazioni in ordine all'insussistenza delle cause di esclusione automatiche e non automatiche di cui all'art. 94, commi 1 e 2, e all'art. 98, comma 4, lett. g) e h) del D.lgs. n. 36/2023 sono rese in relazione a tutti i soggetti indicati al precedente punto 9 e che le dichiarazioni in ordine all'insussistenza delle altre cause di esclusione sono rese in relazione all'operatore economico;

13. [eventuale, nel caso in cui il socio sia una persona giuridica] che gli amministratori sono:

(ripetere per tutti gli amministratori ovvero indicare la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell'offerta)

1. Nome e cognome _____, data e luogo di nascita _____, codice fiscale _____, comune di residenza _____, etc. _____;

e nei loro confronti non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 94, commi 1 e 2, del D.lgs. n. 36/2023;

14. [in caso di partecipazione in forma consortile] che il concorrente partecipa alla presente procedura nella seguente forma:

consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro di cui all'art. 65, comma 2, lett. b) del D.lgs. n. 36/2023.;

consorzio tra imprese artigiane di cui all'art. 65, comma 2, lett. c) del D.lgs. n. 36/2023;

consorzio stabile di cui all'art. 65, comma 2, lett. d) del D.lgs. n. 36/2023;





S.C. Approvvigionamenti ed Economato

Direttore: **Dott. Giorgio Riccardo Ruscica**

Tel. 02 5503.8302

E-mail: acquisti@policlinico.mi.it; | pec: approvvigionamenti1@pec.policlinico.mi.it;

consorzio ordinario di concorrenti di cui all'articolo 2602 del c.c. di cui all'art. 65, comma 2, lett. e) del D.lgs. n. 36/2023;

sia costituito che costituendo;

[In caso di consorzi di cui all'art. 65, comma 2, lett. b), c), d) del Codice], il consorzio concorre con le seguenti imprese consorziate (specificare quali):

- _____ (ragione sociale) _____ (codice fiscale) _____ (sede)
- _____ (ragione sociale) _____ (codice fiscale) _____ (sede)

15. *[In caso di R.T.I./ConSORZI/GEIE ordinari costituiti o costituendi]:*

che la partecipazione alla presente gara viene effettuata congiuntamente dalle seguenti imprese e la ripartizione dell'oggetto contrattuale all'interno del R.T.I./ConSORZIO (fornitura e/o servizi che saranno eseguiti da ciascuna singola Impresa componente l'R.T.I./ConSORZIO) è la seguente:

- 1 _____ (ragione sociale, codice fiscale e sede) – Mandataria/Capogruppo
_____ (descrivere attività e/o servizi) _____ (%)
- 2 _____ (ragione sociale, codice fiscale e sede) – Mandante/ConSORZIATA
_____ (descrivere attività e/o servizi) _____ (%)
- 3 _____ (ragione sociale, codice fiscale e sede) – Mandante/ConSORZIATA
_____ (descrivere attività e/o servizi) _____ (%):

i) è sufficiente un'unica dichiarazione riferita a più Lotti, nel caso in cui il ruolo della mandataria e delle mandanti/consorziate, l'attività e le quote percentuali di esecuzione siano gli stessi;

ii) è necessario ripetere la dichiarazione che precede per ogni Lotto per il quale si partecipa nell'ipotesi in cui mutino il ruolo della mandataria e delle mandanti o le attività e le quote di esecuzione;





S.C. Approvvigionamenti ed Economato

Direttore: **Dott. Giorgio Riccardo Ruscica**

Tel. 02 5503.8302

E-mail: acquisti@policlinico.mi.it; | pec: approvvigionamenti1@pec.policlinico.mi.it;

16. *[in caso di R.T.I./ConSORZI/GEIE ordinari costituendi]* che in caso di aggiudicazione si impegna a costituire R.T.I./Consorzio conformandosi alla disciplina di cui al D.lgs. n. 36/2023, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata mandataria la quale stipulerà il contratto in nome e per conto delle mandanti/consorziate;
17. *[In caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete: se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e soggettività giuridica]:*
- a) che l'aggregazione concorre per le seguenti imprese:
- _____ (denominazione Impresa)
_____ (denominazione Impresa)
_____ (denominazione Impresa)
- b) che le prestazioni, ovvero la percentuale in relazione alla singola prestazione, che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete sono le seguenti
1. _____ (denominazione Impresa) _____ (attività e/o servizi) _____ (%)
2. _____ (denominazione Impresa) _____ (attività e/o servizi) _____ (%)
3. _____ (denominazione Impresa) _____ (attività e/o servizi) _____ (%)
18. *[In caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete: se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma è priva di soggettività giuridica]:*
- a) che le prestazioni, ovvero la percentuale in relazione alla singola prestazione, che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete sono le seguenti
1. _____ (denominazione Impresa) _____ (attività e/o servizi) _____ (%)
2. _____ (denominazione Impresa) _____ (attività e/o servizi) _____ (%)
3. _____ (denominazione Impresa) _____ (attività e/o servizi) _____ (%)
19. *[In caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete: se la rete è dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti, partecipa nelle forme del RTI costituendo]:*





S.C. Approvvigionamenti ed Economato

Direttore: **Dott. Giorgio Riccardo Ruscica**

Tel. 02 5503.8302

E-mail: acquisti@policlinico.mi.it; | pec: approvvigionamenti1@pec.policlinico.mi.it;

- a) in caso di aggiudicazione, il mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo sarà conferito a _____;
- b) che, in caso di aggiudicazione, si uniformerà alla disciplina vigente in materia di raggruppamenti temporanei;
- c) che in relazione alla singola prestazione, ovvero la percentuale in relazione alla singola prestazione, che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete sono le seguenti:
1. _____ (denominazione Impresa) _____ (attività e/o servizi) ____ (%)
 2. _____ (denominazione Impresa) _____ (attività e/o servizi) ____ (%)
 3. _____ (denominazione Impresa) _____ (attività e/o servizi) ____ (%);

20. di non partecipare al medesimo lotto contemporaneamente in forme diverse [*individuale e associata; in più forme associate; in forma singola e quale consorzio esecutore di un consorzio; in forma singola e come ausiliaria di altro concorrente che sia ricorso all'avvalimento per migliorare la propria offerta*]

ovvero

di partecipare in più di una forma, ma la circostanza non ha influito sulla gara, né è idonea a incidere sulla capacità di rispettare gli obblighi contrattuali, come da documentazione allegata;

21. [*in caso di avvalimento*] di avvalersi _____ e, a tal fine, allega il contratto con l'impresa/le imprese ausiliaria/e nonché la documentazione richiesta dal Disciplinare di gara;
22. [*eventuale: nel caso di operatori economici ammessi al concordato preventivo con continuità aziendale di cui all'art. 372 del D.lgs. n. 14/2019, n. 14*]:
- indica gli estremi del provvedimento di ammissione al concordato: _____
 - indica gli estremi del provvedimento di autorizzazione a partecipare alle gare: _____
 - dichiara, in caso di RTI, che le altre imprese aderenti al raggruppamento non sono assoggettate ad una procedura concorsuale, ai sensi dell'articolo 95, commi 4 e 5, del decreto legislativo n. 14/2019;





S.C. Approvvigionamenti ed Economato

Direttore: **Dott. Giorgio Riccardo Ruscica**

Tel. 02 5503.8302

E-mail: acquisti@policlinico.mi.it; | pec: approvvigionamenti1@pec.policlinico.mi.it;

-
- allega una relazione di un professionista in possesso dei requisiti di cui all'articolo 2, comma 1, lettera o) del decreto legislativo succitato che attesta la conformità al piano e la ragionevole capacità di adempimento del contratto;
23. che questa Impresa ha versato una cauzione provvisoria pari a € _____ e che tale importo è:
pari al 2% dell'importo complessivo del lotto,
ovvero
pari allo _____ dell'importo complessivo del lotto. [L'OE concorrente indica la percentuale tenendo conto delle eventuali riduzioni del co 8 dell'art 106 del Codice]
- In questo secondo caso, per avere diritto alla riduzione dell'importo cauzionale, il concorrente dichiara il possesso delle certificazioni: _____ e ne allega copia qualora non già presenti nel fascicolo virtuale;
24. dichiara remunerativa l'offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:
- a) delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove deve essere svolta la fornitura;
- b) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione delle forniture, sia sulla determinazione della propria offerta;
25. che questa impresa è in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale necessari per la corretta esecuzione della fornitura di cui all'art. 26, comma 1, lett. a) punto 2, del D.lgs. n. 81/2008 e s.m.;
26. che questa impresa è in possesso dei requisiti di capacità economica e finanziaria in quanto ha realizzato nel triennio ____, ____, ____, un fatturato globale pari ad € _____ (euro ____). *(il triennio da considerare è relativo agli ultimi tre esercizi finanziari il cui bilancio sia stato approvato al momento della pubblicazione del Bando di gara)*





S.C. Approvvigionamenti ed Economato

Direttore: **Dott. Giorgio Riccardo Ruscica**

Tel. 02 5503.8302

E-mail: acquisti@policlinico.mi.it; | pec: approvvigionamenti1@pec.policlinico.mi.it;

-
27. che questa impresa si impegna, nel caso in cui la stazione appaltante lo richieda e autorizzi, anche prima della stipula del contratto, l'esecuzione della fornitura, per motivate ragioni secondo quanto previsto dall'art. 17 comma 8 del Codice, ovvero qualora sussistano ragioni di urgenza di cui al comma 9 del medesimo articolo, a darne esecuzione;
28. qualora un partecipante al lotto eserciti la facoltà di "accesso agli atti",
- autorizza la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione al lotto
- oppure
- non autorizza la stazione appaltante a rilasciare copia dell'offerta tecnica e delle spiegazioni che saranno eventualmente richieste in sede di verifica delle offerte anomale, in quanto coperte da segreto tecnico/commerciale. A tal fine allega una dichiarazione denominata "Segreti tecnici e commerciali" che dovrà essere adeguatamente motivata e comprovata ai sensi dell'art. 53, comma 5, lett. a), del Codice;
29. *(in caso di soggetto non residente e senza stabile organizzazione in Italia):* che questa Impresa si uniformerà alla disciplina di cui agli artt. 17, comma 2, e 53, comma 3, del D.P.R. 633/1972 e comunicherà alla stazione appaltante, in caso di aggiudicazione, la nomina del rappresentante fiscale nelle forme di legge;
30. di impegnarsi a sottoscrivere la dichiarazione di conformità agli standard sociali minimi di cui all'allegato I al decreto del Ministero dell'Ambiente e della Tutela del Territorio e del Mare del 6 giugno 2012;
31. di avere preso visione ed accettare l'Informativa per il trattamento dei dati allegata alla documentazione di gara;
32. di avere preso visione ed accettare la Clausola per la trasparenza e la tracciabilità (T&T) allegata alla documentazione di gara;
33. L'imposta di bollo (art. 3 del DPR n. 642/72) è assolta mediante *[la scelta è alternativa, barrare la casella]:*





S.C. Approvvigionamenti ed Economato

Direttore: **Dott. Giorgio Riccardo Ruscica**

Tel. 02 5503.8302

E-mail: acquisti@policlinico.mi.it; | pec: approvvigionamenti1@pec.policlinico.mi.it;

- ❑ applicazione del contrassegno telematico sul modulo per l'attestazione del pagamento allegato alla documentazione di gara, avendo cura di indicare, in particolare, il numero identificativo e la data dello stesso;
- ❑ per gli operatori economici esteri tramite il pagamento del tributo con bonifico utilizzando il codice Iban IT07Y0100003245348008120501 e specificando nella causale la propria denominazione, codice fiscale (se presente) e gli estremi dell'atto a cui si riferisce il pagamento. A comprova del pagamento il concorrente allega la ricevuta del bonifico bancario.

Firmato digitalmente dal legale rappresentante

Allegati:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____





S.C. Approvvigionamenti ed Economato

Direttore: **Dott. Giorgio Riccardo Ruscica**

Tel. 02 5503.8302

E-mail: acquisti@policlinico.mi.it; | pec: approvvigionamenti1@pec.policlinico.mi.it;

QUADRO A – DATI POSIZIONI CONTRIBUTIVE – Allegato alla domanda di partecipazione

A.1 RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE

A.2 CCNL APPLICATO (indicare il codice alfanumerico unico di cui all'articolo 16 quater del D.L. n. 76/2020)

A.3 DIMENSIONE AZIENDALE

N. dipendenti _____

A.4 DATI INAIL

Codice ditta _____

PAT sede legale impresa _____

A.5 DATI INPS

matricola azienda _____

codice sede INPS _____

A.6 DATI CASSA EDILE

- codice impresa _____

- cassa edile:

provinciale

regionale





Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

S.C. Approvvigionamenti ed Economato

Direttore: **Dott. Giorgio Riccardo Ruscica**

Tel. 02 5503.8302

E-mail: acquisti@policlinico.mi.it; | pec: approvvigionamenti1@pec.policlinico.mi.it;

Data _____

Firmato digitalmente dal legale rappresentante





S.C. Approvvigionamenti ed Economato

Direttore: **Dott. Giorgio Riccardo Ruscica**

Tel. 02 5503.8302

E-mail: acquisti@policlinico.mi.it; | pec: approvvigionamenti1@pec.policlinico.mi.it;

QUADRO B – INFORMAZIONI INTEGRATIVE per i Consorzi di cui all'art. 65, comma 2, lett. b) c) e d) del Codice.¹ – Allegato alla domanda di partecipazione

B.1 NUMERO IMPRESE SOCIE²

B.2 TOTALE ADDETTI IMPRESE CONSORZIATE³

B.3 IMPRESA AFFIDATARIA

- Ragione sociale _____
- Sede sociale _____
- Legale rappresentante _____
- Partita IVA _____
- Iscrizione CCIAA _____
- *Nel caso di cooperativa, iscrizione Albo nazionale cooperative* _____

B.4 DATI RELATIVI ALL' IMPRESA AFFIDATARIA

- Totale dipendenti⁴: _____
- Posizioni previdenziali: INPS _____ INAIL _____
- Cassa Edile: _____
- _____

¹ Il quadro deve essere compilato per ogni impresa a cui il Consorzio affiderà l'esecuzione del servizio/della fornitura

² I dati sono riferiti al Consorzio nel suo complesso

³ Vedi nota precedente

⁴ Indicare il numero complessivo dei dipendenti





Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

S.C. Approvvigionamenti ed Economato

Direttore: **Dott. Giorgio Riccardo Ruscica**

Tel. 02 5503.8302

E-mail: acquisti@policlinico.mi.it; | pec: approvvigionamenti1@pec.policlinico.mi.it;

Firmato digitalmente dal legale rappresentante





S.C. Approvvigionamenti ed Economato

Direttore: **Dott. Giorgio Riccardo Ruscica**

Tel. 02 5503.8302

E-mail: acquisti@policlinico.mi.it; | pec: approvvigionamenti1@pec.policlinico.mi.it;

Ulteriori indicazioni necessarie all'effettuazione degli accertamenti relativi alle singole cause di esclusione.

Ufficio/sede dell'Agenzia delle Entrate:

Ufficio di _____, città _____, Prov. _____, via
_____, n. _____, CAP _____ tel. _____, e-mail
_____, PEC _____.

Ufficio della Provincia competente per la certificazione di cui alla legge 68/1999:

Provincia di _____, Ufficio _____, con sede in
_____, via _____, n. _____, CAP _____, tel.
_____, fax _____, e-mail
_____, PEC _____.

Firmato digitalmente dal legale rappresentante

