

ALLEGATO A

MODELLO

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

**GARA PER FORNITURA DI SOLUZIONI INFUSIONALI E FIALAGGIO GALENICO
NONCHÉ LA PRESTAZIONE DEI SERVIZI CONNESSI IN FAVORE DELLE AZIENDE
DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DI CUI ALL'ART. 3, COMMA 1, LETT. A) L.R.
19/2007 (gara 1-2012)"**

NOTA BENE

- *L'istanza e le dichiarazioni devono essere corredate da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.*
- *Nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio non ancora costituiti, la domanda deve essere compilata congiuntamente e sottoscritta da tutti i soggetti che costituiranno il predetto raggruppamento o consorzio; nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio costituiti, la domanda deve essere sottoscritta dal soggetto indicato come capogruppo o mandatario.*
- *Le parti del presente modello che non saranno compilate perché non di competenza andranno barrate.*

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____,
nella qualità di _____ della _____,
con sede in _____, Via _____,
indirizzo e-mail/pec _____, 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,
_____, di seguito
denominata "**Impresa**"

CHE PARTECIPA/NO ALLA GARA IN OGGETTO COME

[barrare la casella di interesse]

- ☐ impresa singola;
- ☐ consorzio stabile di cui all'art. 34, comma 1, lett. c), d.lgs. 163/06 e s.m.i.;
- ☐ consorzio di cooperative di cui all'art. 34, comma 1, lett. b) d.lgs. 163/06 e s.m.i.;
- ☐ consorzio tra imprese artigiane di cui all'art. 34, comma 1, lett. b), d.lgs. 163/06 e s.m.i.;

- ☐ raggruppamento temporaneo di imprese:
 - ☐ verticale;
 - ☐ orizzontale;
 - ☐ misto;

- ☐ consorzio ordinario di imprese di cui all'art. 34, comma 1, lett. e), d.lgs. 163/06 e s.m.i.;
- ☐ altro: _____ [specificare forma giuridica]

FORMULA/NO ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

alla gara per la “fornitura di soluzioni infusionali e fialaggio galenico nonché la prestazione dei servizi connessi in favore delle aziende del servizio sanitario regionale di cui all’art. 3, comma1, lett. a) L.R. 19/2007 ” per il/i seguente/i Lotto/i

Vedi **Allegato F – Scheda CIG e Cauzione**

e, a tal fine,

(solo per raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari costituiti/costituendi)

DICHIARA/NO

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 37, commi 1, 3, 8 e 13, del D. Lgs n. 163 /2006 e s.m.i.:

a) che, nell'ambito del raggruppamento temporaneo/consorzio ordinario, l'impresa designata mandataria/capogruppo è: _____

b) che le imprese mandanti sono:

c) che la fornitura sarà così ripartita:

Impresa_____ per una quota del _____%

Impresa_____ per una quota del _____%

Impresa_____ per una quota del _____%

N.B. le quote sopraindicate dovranno corrispondere alla quota di partecipazione al RTI/Consorzio

(solo per consorzi/raggruppamenti non ancora costituiti)

d) di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione dei lavori di cui all’oggetto, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all’impresa a tale scopo individuata nella presente dichiarazione, qualificata come capogruppo mandatario, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle imprese mandanti; si impegnano altresì a non modificare la composizione del raggruppamento temporaneo da costituirsi sulla base del presente impegno, a perfezionare in tempo utile il relativo mandato irrevocabile indicando nel medesimo atto la quota di partecipazione di ciascuno

all'associazione, ed a conformarsi alla disciplina prevista dalle norme per i raggruppamenti temporanei;

(solo per consorzi fra società cooperative o tra imprese artigiane ex articolo 34, comma 1, lettera b), del d.lgs. n. 163/2006 e s.m.i. esclusi i consorzi stabili e i consorzi ordinari)

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 37, comma 7, secondo periodo, del decreto legislativo n. 163 del 2006 e s.m.i., che questo consorzio fra società cooperative / tra imprese artigiane concorre per i seguenti consorziati:

- | | | |
|-------------------------|-----------|---------------------|
| 1. ragione sociale_____ | sede_____ | codice fiscale_____ |
| 2. ragione sociale_____ | sede_____ | codice fiscale_____ |
| 3. ragione sociale_____ | sede_____ | codice fiscale_____ |

(in alternativa al punto precedente, solo per consorzi stabili ex articoli 34, comma 1, lettera c), 35 e 36, del d.lgs. n. 163/ 2006e s.m.i.)

ai sensi degli articoli 35 e 36 del decreto legislativo n. 163 del 2006 e s.m.i., che questo consorzio stabile concorre:

☐ in proprio;

oppure

☐ per conto di tutti gli operatori economici consorziati

oppure

☐ per conto dei seguenti operatori economici consorziati:

- | | |
|----|--------|
| 1. | _____: |
| 2. | _____: |
| 3. | _____: |

Luogo e data

FIRMA/E
