

Allegato 1 - Domanda di partecipazione

Spett.le IRCCS Fondazione G.Pascale
Via Mariano Semmola
80131 Napoli

Oggetto: Dichiarazione di manifestazione d'interesse per l'avviso pubblico di indagine relativa alla presenza sul mercato di aziende per la fornitura in service di una sala operatoria mobile a flussi laminari occorrente per il reparto Day-Surgery dell'Istituto.

Il/La sottoscritto/a, nato/a il
..... residente in
alla Via/Piazza n°
nella qualità di Legale rappresentante del soggetto denominato:
con sede legale in
alla Via/Piazza
n°
Cap E sede operativa in
Alla Via/Piazza n° Cap
Telefono
Fax
Email
Codice fiscale o Partita I va.

DI CHIARA

di essere interessato a partecipare all'indagine in oggetto.

A tale scopo, ai sensi del DPR. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle responsabilità nelle quali può incorrere in caso di falsità in atti, uso di atti falsi e/o di dichiarazioni mendaci, dichiara:

- di aver preso visione e di accettare pienamente e incondizionatamente tutte le condizioni e le prescrizioni dell'indagine conoscitiva avviata dall'IRCCS Fondazione G.Pascale;
- che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ per la seguente attività adeguata all'appalto ed attestati seguenti dati:

- Numero di iscrizione
- Data di iscrizione
- Durata della ditta/data termine:
- Forma giuridica;

I.N.T. Fondazione G.Pascale – via M. Semola – 80131 Napoli - S.C. Progettazione e Manutenzione Edile

tel.081 5903319 –081 5903319 fax 081 5903807 e 081 5462043



- Titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza);
- c) Di possedere i requisiti di ordine generale per la partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici previste dall'art. 38 del D.Lgs. 11. 163/2006 e s.m.i.;
- d) Di possedere la tecnologia necessaria per garantire la fornitura di una sala operatoria mobile a flussi laminari rispondente alle caratteristiche richieste nell'Avviso in oggetto;
- e) Di essere in possesso:
 - Dei requisiti di ordine tecnico-organizzativo previsti dal DPR. n. 207/2010 per l'esecuzione del service indicato nella presente dichiarazione;
 - Di possedere le capacità di eseguire il service tramite operatori specializzati o utilizzando l'istituto dell'avvalimento;
 - Di possedere tutte le autorizzazioni necessarie all'immediata attivazione della sala operatoria mobile.
 - Di aver eseguito servizi analoghi ;
 - Di avere la disponibilità di unità di sala operatoria mobile con caratteristiche minime richieste.

Tutta la documentazione dovrà essere inviata, tramite PEC all'indirizzo ufficiotecnico@pec.istitutotumori.na.it entro e non oltre il 17/06/2013 ore 12:00.

I file della documentazione vanno allegati in formato pdf firmati digitalmente dal legale rappresentante.

Solo nel caso in cui l'Impresa non sia ancora in possesso della firma digitale, potrà ugualmente presentare manifestazione di interesse, all'indirizzo r.samarelli@istitutotumori.na.it entro e non oltre il 17/06/2013 ore 12:00, trasmettendo i file della documentazione in formato pdf ed allegando alla stessa il documento d'identità del legale rappresentante. In tal caso, con la sottoscrizione del modulo di manifestazione di interesse, l'Impresa si impegna ad acquisire la firma digitale non appena ricevuto l'invito a gara.

Luogo e data

Firma Leggibile e per esteso

N.B. LA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE CORREDATA DA FOTOCOPIA LEGGIBILE, NON AUTENTICATA, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE IN CORSO DI VALIDITA' PENA LA NON AMMISSIBILITA' DELLA STESSA.