

AII. D

Dichiarazione attestante altri requisiti di partecipazione

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI RADIOFARMACI, KIT FREDDI E RELATIVI CONTROLLI - S.C. Medicina Nucleare – Dipartimento Diagnostica per Immagini PP.OO. San Michele e Businco – 3 ANNI CON OPZIONE DI RINNOVO PER 1 ANNO P.O. SAN MICHELE – Cod. CIG VARI

Il sottoscritto (cognome) (nome)
nato a Prov..... il
codice fiscale residente in
cittadino italiano
OVVERO: cittadino dello Stato (appartenente all'U.E.)
OVVERO: cittadino dello
Stato.....
e residente in Italia (per gli stranieri imprenditori ed amministratori di società commerciali legalmente costituite, se appartengono a Stati che concedono trattamento di reciprocità nei riguardi dei cittadini italiani) in qualità di (carica sociale)
dell'Impresa
con sede legale in Via/Piazza n.
Cap..... Città Prov.
Tel. Fax E-mail
con sede operativa in Via/Piazza n.
Cap..... Città Prov.
Tel. Fax E-mail
con codice fiscale n...
con partita IVA n.....
Matricola azienda INPS
Sede competente INPS Agenzia di
Codice ditta INAIL
PAT INAIL
C.C.N.L. applicato:
(segnare con una crocetta la voce che interessa)
(specificare SETTORE) _____;

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

di essere iscritto alla C.C.I.A.A. per l'attività oggetto dell'appalto, numero di iscrizione _____ del _____ per la durata di _____;
di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
di aver preso esatta cognizione della natura dell'appalto e di tutte le circostanze generali particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel bando di gara, nel disciplinare di gara e nel Capitolato Speciale di gara;
di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore;
di accettare i termini di pagamento delle fatture (60 gg.) di cui alla L.R. n. 3/29.04.03 e che decorso tale termine verranno riconosciuti gli interessi al tasso legale per tutti i giorni di ritardo;
di avere nel complesso preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sulla determinazione della propria offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l'offerta economica presentata e che il prezzo offerto resta fisso ed impegnativo per tutta la durata dell'appalto, salvo successiva variazione su accordo tra le parti;

di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

di assumersi l'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 comma 8 della Legge n. 136/13.08.2010.

di autorizzare, qualora un partecipante alla gara eserciti, ai sensi dell'art. n. 53 del D. Lgs. n. 50/2016, il diritto di accesso agli atti, l'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" a rilasciare copia della documentazione presentata per la partecipazione alla gara

DICHIARA INOLTRE

I seguenti nominativi, le date di nascita e gli indirizzi di residenza degli eventuali titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di poteri di rappresentanza e soci accomandatari:

data e firma _____