

Domanda di ammissione alla gara e dichiarazione a corredo dell'offerta
(in carta libera)

Oggetto: **PROCEDURA APERTA FORNITURA TRIENNALE, CON OPZIONE DI RINNOVO PER UN ALTRO ANNO, DI UN SERVICE COMPLETO PER IL RECUPERO SANGUE DESTINATO ALLA S.C. DI CARDIOCHIRURGIA P.O. S.MICHELE AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU - COD. CIG. 7187954748 – GARA N. 6833145**

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:
(specificare SETTORE) _____;

Dimensioni azienda (numero dipendenti):
(segnare con una crocetta la voce che interessa)

- ☐ 0-5
☐ 6-15
☐ 16-50
☐ 51-100
☐ OLTRE 100

CHIEDE

di partecipare alla gara indicata in oggetto come:
(segnare con una crocetta la voce che interessa)

- ☐ Impresa singola;
☐ Consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro costituito a norma della Legge n. 422 del 25/06/1909;
☐ Consorzio tra imprese artigiane di cui alla Legge 8/8/85 n. 443;
☐ Consorzio stabile di cui alla lettera c) dell'art. 45, comma 2, del D. Lgs. n. 50/2016;
☐ Capogruppo di un Raggruppamento Temporaneo di concorrenti di tipo:
☐ Orizzontale
☐ Verticale
☐ Mandante di un Raggruppamento Temporaneo di concorrenti di tipo:
☐ Orizzontale
☐ Verticale
☐ Consorzio di concorrenti di cui all'art. 2602 del C.C. e alla lett. e) art. 45 comma 2 del D. Lgs. 50/2016;

- ☐ Soggetti che abbiano stipulato il contratto GEIE di cui alla lett. f) 45 comma 2 del D. Lgs. 50/2016;
- ☐ Impresa cooptata;
- ☐ Impresa consorziata di cui all'art. 48 comma 8 Dlgs 50/2016;
- ☐ Operatore economico stabilito in Stati diversi dall'Italia.

Data_____

Firma_____