

**REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA**

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN MODALITA’
“SERVICE” DI SISTEMI ANALITICI PER L’ESECUZIONE DI ESAMI
DIAGNOSTICI DI EMOGASANALISI, OCCORRENTI PER LE STRUTTURE
OSPEDALIERE E TERRITORIALI DELL’AZIENDA SANITARIA LOCALE DI
POTENZA**

ALLEGATO N.1 e 1/BIS

SCHEMA DI MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE PER LE IMPRESE CONCORRENTI
(Domanda di partecipazione e dichiarazioni per l’ammissione alla gara)
RIFERITA A CONSORZI DI COOPERATIVE / STABILI

**N. 1 Marca da
Bolli da
€ 14,62**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
PER CONSORZIO DI COOPERATIVE/CONSORZIO STABILE
ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA (A.S.P.)

Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA

OGGETTO: *Gara mediante procedura aperta per l'affidamento della fornitura in modalità "service" di sistemi analitici per l'esecuzione di esami diagnostici di emogasanalisi, occorrenti per le strutture ospedaliere e territoriali dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.*

Presentata dal Consorzio di Cooperative _____
(ovvero) Presentata dal Consorzio Stabile _____

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di (carica sociale) _____ del Consorzio _____
Sede legale _____ Sede operativa _____
n. telefono _____ n. fax _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Referente per la gara Nome e Cognome _____

Indirizzo al quale inviare la corrispondenza per la gara:

Via _____ Città _____

Cap _____ n. tel. _____ n. fax _____

CHE CHIEDE di partecipare alla gara di cui all'oggetto e

INDICA:

per i **CONSORZI DI COOPERATIVE** le seguenti società quali esecutrici della fornitura:

1. denominazione _____
sede legale _____ sede operativa _____
2. denominazione _____
sede legale _____ sede operativa _____
3. denominazione _____
sede legale _____ sede operativa _____

L'attività esercitata, risultante dalla predetta documentazione, deve essere riferita alla fornitura oggetto della presente gara.

A) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (art. 46, D.P.R. 28/12/2000 n. 445) attestanti:

DATI RELATIVI AL CONSORZIO

1. A) Dati anagrafici e di residenza del titolare (se si tratta di impresa individuale), dei soci (se si tratta di società in nome collettivo), dei soci accomandatari (se si tratta di società in accomandita semplice), degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio (Riportare i nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa scadenza).

N.B. per ciascun nominativo, che verrà indicato, non firmatario dell'offerta, dovrà essere redatto e sottoscritto, dalla stessa persona, l'apposito modello "1/BIS"

B) DIRETTORI TECNICI (Riportare i nominativi, dati anagrafici, residenza, durata dell'incarico)

N.B. per ciascun nominativo che verrà indicato, non firmatario dell'offerta, dovrà essere redatto e sottoscritto, dalla stessa persona, l'apposito modello "1/BIS".

C) Dati anagrafici e di residenza dei direttori tecnici, soci (se si tratta di società in nome collettivo), soci accomandatari (se si tratta di società in accomandita semplice), degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società, cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando (art. 38 comma 1, lettera c) del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i.)

(Riportare nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa data di cessazione dell'incarico).

2. ☐ Che la società risulta è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia in cui ha sede, e che l'oggetto sociale dell'impresa risulti coerente con l'oggetto della gara.

Ovvero

☐ Che non sussiste l'obbligo di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura (in tal caso allegare alla dichiarazione copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto)

- 3) Di non trovarsi nello stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo o di qualsiasi altra situazione equivalente e l'insussistenza di procedimenti in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;

- 4) ☐ che nei propri confronti non sia stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato/ decreto penale di condanna divenuto irrevocabile /sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale;

OVVERO

☐ di avere subito condanne relativamente a: _____

ai sensi dell'art. _____ del C.P.P nell'anno _____ e di aver _____

(Indicare se patteggiato, estinto, o altro. Si rammenta che sono comunque causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione, criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18).

Ai fini del comma 1 lettera c) dell'art. 38 del D.Lgs 163/2006, come sostituito dall'art. 4, comma 2 lettera b) della Legge n. 106 del 2011, il concorrente non è tenuto ad indicare nella presente dichiarazione le condanne quando il reato è stato depenalizzato, ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.

- 5) ☐ che nei confronti dei soggetti di cui al punto 1.C) non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art.444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale.

OVVERO

- ☐ che il soggetto _____ cessato dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando, ha subito condanne relativamente a:

ai sensi dell'art. _____ del C.P.P nell'anno _____ e di aver _____

(Indicare se patteggiato, estinto, o altro. Si rammenta che sono comunque causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione, criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18).

Ai fini del comma 1 lettera c) dell'art. 38 del D.Lgs 163/2006, come sostituito dall'art. 4, comma 2 lettera b) della Legge n. 106 del 2011, il concorrente non è tenuto ad indicare nella presente dichiarazione le condanne quando il reato è stato depenalizzato, ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.

- ☐ dichiara di essersi completamente ed effettivamente dissociato dalla condotta penalmente sanzionata (Indicare gli atti o le misure adottati per dimostrare la completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata).

- 6) che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 6 del D.Lgs 06/09/2011, n. 159, o di una delle ostative previste dall'art. 67 del medesimo D.Lgs;

- 7) di non aver commesso gravi violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la Legislazione italiana o quello dello stato in cui è stabilito l'operatore economico.

Indica l'Ufficio / sede dell'Agenzia delle Entrate competente secondo il domicilio fiscale del soggetto d'imposta, alla quale rivolgersi ai fini della richiesta da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza dell'attestazione di regolarità fiscale della Ditta rappresentata:

Denominazione Ufficio	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	NOTE	

- 8) di non incorrere nel divieto di cui all'art. 38 – comma 1 – lett. m-ter del codice dei contratti;

- 9) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito l'operatore economico.

Dichiara, inoltre, i seguenti riferimenti INPS e INAIL:

INPS

Denominazione Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Numero Matricola Azienda	

INAIL

Denominazione Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Numero Posizione Assicurativa	

DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI (Legge 12/3/1999 n. 68)

10) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro di disabili poiché:

- ☐ ha ottemperato al disposto della L. 68/99 art. 17, in quanto con organico oltre i 35 dipendenti o con organico da 15 a 35 dipendenti che ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;
- ☐ non è assoggettabile agli obblighi derivanti dalla L. 68/99 in quanto con organico fino a 15 dipendenti o con organico da 15 a 35 dipendenti che non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000.

Indica la sede dell'Ufficio Provinciale competente per i necessari accertamenti in tema di obblighi derivanti dalla Legge 68/1999, relativa al diritto al lavoro dei disabili:

Denominazione Ufficio Provinciale	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	NOTE	

DISCIPLINA DELL'EMERSIONE PROGRESSIVA (Legge 18/10/2001 n. 383)

- 11) ☐ di non essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis – comma 14 della Legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall'art. 1 della Legge 22/11/2002 n. 266.
ovvero
- ☐ di essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis – comma 14 della Legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall'art. 1 della Legge 22/11/2002 n. 266 **ma che il periodo di emersione si è concluso.**
- 12) che non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 comma 1 del D.Lgs n. 81 del 2008;

B) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47, D.P.R. 28/12/2000 n. 445) comprovanti:

- di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Azienda Sanitaria Locale di Potenza; o di non aver commesso errore grave nell'esercizio dell'attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza;
- di non aver reso, nell'anno antecedente la data di pubblicazione del Bando di gara in oggetto, false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione le procedure di gara, e per l'affidamento dei subappalti risultanti da dati in possesso dell'Osservatorio dei Contratti pubblici di lavori, servizi e forniture;
- di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della Legge n. 55/90;
NOTA: Al riguardo troverà applicazione quanto previsto dall'art. 38, comma 1 lettera d) del D.Lgs 163/2006, come modificato dall'art. 4, comma 2, lettera b) della Legge n. 106 del 2011;
- Che con riferimento alla presente gara, ai fini dell'articolo 38, comma 1 lettera m-quater del D.Lgs 163/2006, dichiara:

☐ a) Di non trovarsi in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

OPPURE

- ☐ **b)** Di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

OPPURE

- ☐ **c)** di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano rispetto al concorrente in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente.

C) ULTERIORI DICHIARAZIONI

1. Di aver esaminato in ogni sua parte il disciplinare di gara, il capitolato speciale di appalto, il capitolato tecnico ed i relativi allegati e, conseguentemente di accettarne integralmente, senza riserva alcuna, tutti i termini, le modalità, prescrizioni e clausole in essi contenuti, ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile.
2. Di aver preso esatta cognizione della natura della gara e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione, anche mediante sopralluogo;
3. Di essere disponibile ad organizzare, su eventuale richiesta dell'Azienda Sanitaria, la visione dei sistemi nella stessa tipologia e configurazione presentata in offerta, eventualmente installati presso strutture pubbliche o private, anche mediante prova pratica, come previsto dall'articolo 3 del disciplinare.
4. di aver giudicato i prezzi offerti, nel loro complesso, remunerativi e che l'offerta presentata ed i relativi prezzi è adeguata e sufficiente rispetto al costo del lavoro e che gli stessi comprendono i costi relativi alla sicurezza di cui alla Legge 327/2000;
5. Che le condizioni offerte sono vincolanti per l'intera fornitura, compresa l'eventuale proroga;
6. di aver tenuto conto, nella formulazione della propria offerta, degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di lavoro, di previdenza ed assistenza in vigore nel luogo dove deve essere eseguita la fornitura;
7. con riferimento alla presente gara non ha in corso e non intende attuare intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile;
8. che la Ditta non fa parte di R.T.I. tra imprese che siano in grado di soddisfare singolarmente i requisiti minimi tecnici ed economici di partecipazione e di essere a conoscenza che, diversamente, sarebbe esclusa dalla partecipazione alla gara;
9. che l'impresa non presenta offerta per la gara in oggetto al contempo singolarmente e quale componente di un R.T.I., Consorzio o Gruppi, ovvero che non partecipa a più R.T.I., Consorzi o Gruppi;
10. che il sistema diagnostico proposto risponde alla specifica destinazione d'uso richiesta e che i prodotti offerti possono essere regolarmente commercializzati in Italia, che sono state osservate le disposizioni di legge per gli eventuali obblighi di registrazione presso il Ministero della Sanità;
11. che i prodotti offerti possiedono tutti i requisiti previsti dalla vigente normativa e che gli stessi hanno la marcatura CE ove richiesto dalla stessa;
12. di impegnarsi a fornire gratuitamente i reattivi e il materiale di consumo necessario a testare il sistema diagnostico fino al positivo collaudo dello stesso, ed in ogni caso fino alla sua messa a punto definitiva;
13. di impegnarsi, qualora sia necessario ripetere i test per inconvenienti legati alla strumentazione e/o ai prodotti forniti, ad integrare gratuitamente quanto consumato in eccesso;
14. di essere in possesso di tutte le autorizzazioni previste dalla normativa vigente per la produzione e/o per la commercializzazione dei prodotti offerti, e di impegnarsi a comunicare immediatamente all'Azienda Sanitaria Locale di Potenza le eventuali sospensioni o revoche delle autorizzazioni di cui sopra;
15. di impegnarsi al ritiro, al cambio, all'accredito di tutti i prodotti eventualmente prossimi alla scadenza;
16. che non sarà posto alcun limite di fatturazione;
17. di impegnarsi a fornire, senza alcun onere ulteriore a carico dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza e su semplice richiesta del Responsabile della U.O. interessata, eventuali nuovi sistemi diagnostici e/o prodotti tecnicamente più avanzati, qualora immessi dalla Ditta sul mercato durante il periodo contrattuale, in sostituzione di quelli aggiudicati;
18. che la consegna delle apparecchiature costituenti il sistema proposto in locazione avverrà a cura della Ditta, e che il ricevimento delle stesse non produce alcun obbligo di futuro acquisto da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza;

19. di possedere l'attrezzatura, il personale ed i mezzi necessari per l'esecuzione della fornitura, nei tempi e secondo le modalità previsti dal capitolato speciale di appalto.
20. che le apparecchiature proposte rispondono alle norme CEI o ad altre norme internazionali ufficialmente riconosciute sulla sicurezza elettrica in ambiente medicale e alla normativa sulla sicurezza ambientale, con particolare riferimento alla presenza, quantità e caratteristiche di scarichi reflui;
21. di sollevare l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza da qualsiasi responsabilità conseguente all'uso delle apparecchiature, ivi compresa quella derivante da furto, incendio, manomissione, etc., escluso solo il dolo e la colpa grave;
22. che l'apparecchiatura proposta in locazione possiede i requisiti tecnico-costruttivi conformi alla vigente normativa in Italia o alle norme internazionali accettate in Italia;
23. Di impegnarsi ad assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari derivanti dal presente appalto, come prescritto all'articolo 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136, come modificata dal D.L. 12/11/2010, n. 187, convertito in legge, con modificazioni, dalla legge 17/12/2010, n. 217;
24. che la propria offerta, avente una validità di 180 giorni dalla data di scadenza per la presentazione, si intende, trascorsi i suddetti 180 giorni, tacitamente prorogata nella sua validità se la medesima Ditta offerente non provvederà formalmente alla sua revoca;
25. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
26. di accettare, come previsto dall'art. 79, c. 5 quinquies del D. Lgs. n. 163/2006, la ricezione di tutte le comunicazioni inerenti il procedimento di gara, ivi compresa l'aggiudicazione, ai seguenti indirizzi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 79 comma 5 - quinquies del D.lgs. 163/2006 (nel testo risultante dalle modifiche introdotte ex articolo 2 del D.lgs. 20/03/2010, n. 53)":

Ditta _____ Via _____, n. ____
 CAP _____ Sede _____
 Posta elettronica _____ Fax _____

D) CAPACITA' ECONOMICO-FINANZIARIA E REQUISITI DI NATURA PROFESSIONALE
 (vedasi disciplinare di gara)

1. FATTURATO GLOBALE D'IMPRESA

ESERCIZI FINANZIARI	FATTURATO
2008	
2009	
2010	
SOMMA ESERCIZI	

2. FATTURATO SPECIFICO PER FORNITURE NEL SETTORE OGGETTO DELLA GARA, REALIZZATO NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI 2008-2009-2010

ESERCIZI FINANZIARI	FATTURATO
2008	
2009	
2010	
SOMMA ESERCIZI	

3. ESECUZIONE (CONCLUSA O IN CORSO) NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI 2008-2009-2010 DELLE PRINCIPALI FORNITURE ANALOGHE A QUELLE OGGETTO DELLA PRESENTE GARA, PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI / ENTI PUBBLICI / PRIVATI

DESCRIZIONE DELLA FORNITURA	ENTE/SOCIETA' DESTINATARIO/A	ANNO 2008 IMPORTO IN €IVA ESCLUSA	ANNO 2009 IMPORTO IN €IVA ESCLUSA	ANNO 2010 IMPORTO IN €IVA ESCLUSA
TOTALE importo contratti per singole annualità		€	€	€
IMPORTO COMPLESSIVO			€	

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

IL _____ NELLA SUA QUALITA' DI _____

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000:

DICHIARA, ai sensi del D.P.R. 445/2000

Che i fatti, stati e qualità precedentemente riportati corrispondono a verità

DATA

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/
PROCURATORE

N.B.: Non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione, tuttavia ex art. 38 comma 3 del D.p.R. 28/12/2000, n. 445, alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del Soggetto firmatario.

N.B.: Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredato **di timbro della società e sigla del legale rappresentante/ Procuratore**

N.B.: Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "Procuratore/i" della società, dovrà essere allegata copia della relativa Procura notarile (Generale o Speciale) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.

N.B. L'elencazione contenuta nel presente documento, di disposizioni legislative deve ritenersi prodotta a titolo esemplificativo. Le disposizioni citate dovranno ritenersi, automaticamente, sostituite in caso di modificazioni e/o novellazioni legislative od amministrative.

Modulo per Dichiarazioni relative al possesso di idoneità morale da compilarsi da parte di ciascuna impresa consorziata esecutrice della fornitura
***da non compilarsi nel caso in cui il Consorzio esegua direttamente la fornitura**

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
 in qualità di (carica sociale) _____ della Società _____
 Sede legale _____ Sede operativa _____
 n. telefono _____ n. fax _____
 Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Referente per la gara Nome e Cognome _____
Indirizzo al quale inviare la corrispondenza per la gara:
 Via _____ Città _____
 Cap _____ n. tel. _____ n. fax _____

DICHIARA,

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

DATI GENERALI DELL'IMPRESA CONSORZIATA

1. Ragione/denominazione sociale e forma giuridica _____

 Sede legale in _____ () via/piazza _____
 n. _____ cap _____ tel. _____ fax _____
 Sede operativa in _____ () via/piazza _____
 n. _____ cap _____ tel. _____ fax _____
 e-mail _____ Referente per l'amministrazione sig. _____
 Recapito corrispondenza barrare se () sede legale oppure () sede operativa
 Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Partita Iva

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Iscrizione C.C.I.A.A.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Camera di Commercio di _____

Codice attività

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. che a carico di questa Ditta non sono in corso cancellazioni dal relativo registro

Nei casi in cui non esista un registro professionale (nell'ipotesi di imprese straniere), dovrà essere presentata una dichiarazione dalla quale risulti che l'interessato esercita l'Impresa nel paese in cui è stabilito, con precisazione della ragione sociale e sede.

L'attività esercitata, risultante dalla predetta documentazione, deve essere riferita alla fornitura oggetto della presente gara.

A) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (art. 46, D.P.R. 28/12/2000 n. 445) attestanti:

DATI RELATIVI ALLA SINGOLA IMPRESA

1) **A) Dati anagrafici e di residenza del titolare (se si tratta di impresa individuale), dei soci (se si tratta di società in nome collettivo), dei soci accomandatari (se si tratta di società in accomandita semplice), degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società**
(Riportare i nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa scadenza).

N.B. per ciascun nominativo, che verrà indicato, non firmatario dell'offerta, dovrà essere redatto e sottoscritto, dalla stessa persona, l'apposito modello "1/BIS"

B) DIRETTORI TECNICI (Riportare i nominativi, dati anagrafici, residenza, durata dell'incarico)

N.B. per ciascun nominativo che verrà indicato, non firmatario dell'offerta, dovrà essere redatto e sottoscritto, dalla stessa persona, l'apposito modello "1/BIS".

C) Dati anagrafici e di residenza dei direttori tecnici, dei soci (se si tratta di società in nome collettivo), dei soci accomandatari (se si tratta di società in accomandita semplice) degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o del socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società, cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando (art. 38 comma 1, lettera c) del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i.) (Riportare nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa data di cessazione dell'incarico).

2) ☐ Che la società risulta è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia in cui ha sede, e che l'oggetto sociale dell'impresa risulti coerente con l'oggetto della gara.

Ovvero

☐ Che non sussiste l'obbligo di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura (in tal caso allegare alla dichiarazione copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto)

3) Di non trovarsi nello stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo o di qualsiasi altra situazione equivalente e l'insussistenza di procedimenti in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;

- 4) ☐ che nei propri confronti non sia stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato/ decreto penale di condanna divenuto irrevocabile /sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale;

OVVERO

☐ di avere subito condanne relativamente a: _____

ai sensi dell'art. _____ del C.P.P nell'anno _____ e di aver _____

(Indicare se patteggiato, estinto, o altro. Si rammenta che sono comunque causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione, criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18).

Ai fini del comma 1 lettera c) dell'art. 38 del D.Lgs 163/2006, come sostituito dall'art. 4, comma 2 lettera b) della Legge n. 106 del 2011, il concorrente non è tenuto ad indicare le condanne quando il reato è stato depenalizzato, ovvero quando è intervenuta la riabilitazione, ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.

- 5) ☐ che nei confronti dei soggetti di cui al punto 1.C) non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art.444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale.

OVVERO

☐ che il soggetto _____ cessato dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando, ha subito condanne relativamente a:

ai sensi dell'art. _____ del C.P.P nell'anno _____ e di aver _____

(Indicare se patteggiato, estinto, o altro. Si rammenta che sono comunque causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione, criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18).

Ai fini del comma 1 lettera c) dell'art. 38 del D.Lgs 163/2006, come sostituito dall'art. 4, comma 2 lettera b) della Legge n. 106 del 2011, il concorrente non è tenuto ad indicare le condanne quando il reato è stato depenalizzato, ovvero quando è intervenuta la riabilitazione, ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.

☐ dichiara di essersi completamente ed effettivamente dissociato dalla condotta penalmente sanzionata (Indicare gli atti o le misure adottati per dimostrare la completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata).

- 6) che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 6 del D.Lgs 06/09/2011, n. 159, o di una delle ostative previste dall'art. 67 del medesimo D.Lgs;

- 7) di non aver commesso gravi violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la Legislazione italiana o quello dello stato in cui è stabilito l'operatore economico.

Indica l'Ufficio / sede dell'Agenzia delle Entrate competente secondo il domicilio fiscale del soggetto d'imposta, alla quale rivolgersi ai fini della richiesta da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza dell'attestazione di regolarità fiscale della Ditta rappresentata:

Denominazione Ufficio	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	NOTE	

- 8) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito l'operatore economico.

Dichiara, inoltre, i seguenti riferimenti INPS e INAIL:

INPS

Denominazione Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Numero Matricola Azienda	

INAIL

Denominazione Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Numero Posizione Assicurativa	

DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI (Legge 12/3/1999 n. 68)

9) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro di disabili poiché:

- ☐ ha ottemperato al disposto della L. 68/99 art. 17, in quanto con organico oltre i 35 dipendenti o con organico da 15 a 35 dipendenti che ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;
- ☐ non è assoggettabile agli obblighi derivanti dalla L. 68/99 in quanto con organico fino a 15 dipendenti o con organico da 15 a 35 dipendenti che non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000.

Indica la sede dell'Ufficio Provinciale competente per i necessari accertamenti in tema di obblighi derivanti dalla Legge 68/1999, relativa al diritto al lavoro dei disabili:

Denominazione Ufficio Provinciale	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	NOTE	

DISCIPLINA DELL'EMERSIONE PROGRESSIVA (Legge 18/10/2001 n. 383)

10) ☐ di non essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis – comma 14 della Legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall'art. 1 della Legge 22/11/2002 n. 266.

ovvero

☐ di essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis – comma 14 della Legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall'art. 1 della Legge 22/11/2002 n. 266 **ma che il periodo di emersione si è concluso.**

11) che non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14, comma 1 del D.Lgs n. 81 del 2008;

B) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47, D.P.R. 28/12/2000 n. 445) comprovanti:

- 1) di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Azienda Sanitaria Locale di Potenza; o di non aver commesso errore grave nell'esercizio dell'attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza;
- 2) di non aver reso, nell'anno antecedente la data di pubblicazione del Bando di gara in oggetto, false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione le procedure di gara, e per l'affidamento dei subappalti risultanti da dati in possesso dell'Osservatorio dei Contratti pubblici di lavori, servizi e forniture;
- 3) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- 4) di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della Legge n. 55/90;

NOTA: Al riguardo troverà applicazione quanto previsto dall'art. 38, comma 1 lettera d) del D.Lgs 163/2006, come modificato dall'art. 4, comma 2, lettera b) della Legge n. 106 del 2011;

5) Che con riferimento alla presente gara, ai fini dell'articolo 38, comma 1 lettera m-quater del D.Lgs 163/2006, e s.m.i., dichiara:

☐ a) Di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

OPPURE

☐ b) Di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

OPPURE

☐ c) Di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano rispetto al concorrente in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente.

C) ULTERIORI DICHIARAZIONI

1. Di aver esaminato in ogni sua parte il disciplinare di gara, il capitolato speciale di appalto, il capitolato tecnico ed i relativi allegati e, conseguentemente di accettarne integralmente, senza riserva alcuna, tutti i termini, le modalità, prescrizioni e clausole in essi contenuti, ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile.
2. Di aver preso esatta cognizione della natura della gara e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione, anche mediante sopralluogo;
3. Di essere disponibile ad organizzare, su eventuale richiesta dell'Azienda Sanitaria, la visione dei sistemi nella stessa tipologia e configurazione presentata in offerta, eventualmente installati presso strutture pubbliche o private, anche mediante prova pratica, come previsto dall'articolo 3 del disciplinare.
4. di aver giudicato i prezzi offerti, nel loro complesso, remunerativi e che l'offerta presentata ed i relativi prezzi è adeguata e sufficiente rispetto al costo del lavoro e che gli stessi comprendono i costi relativi alla sicurezza di cui alla Legge 327/2000;
5. Che le condizioni offerte sono vincolanti per l'intera fornitura, compresa l'eventuale proroga;
6. di aver tenuto conto, nella formulazione della propria offerta, degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di lavoro, di previdenza ed assistenza in vigore nel luogo dove deve essere eseguita la fornitura;
7. con riferimento alla presente gara non ha in corso e non intende attuare intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile;
8. che la Ditta non fa parte di R.T.I. tra imprese che siano in grado di soddisfare singolarmente i requisiti minimi tecnici ed economici di partecipazione e di essere a conoscenza che, diversamente, sarebbe esclusa dalla partecipazione alla gara;
9. che l'impresa non presenta offerta per la gara in oggetto al contempo singolarmente e quale componente di un R.T.I., Consorzio o Gruppi, ovvero che non partecipa a più R.T.I., Consorzi o Gruppi;
10. che il sistema diagnostico proposto risponde alla specifica destinazione d'uso richiesta e che i prodotti offerti possono essere regolarmente commercializzati in Italia, che sono state osservate le disposizioni di legge per gli eventuali obblighi di registrazione presso il Ministero della Sanità;
11. che i prodotti offerti possiedono tutti i requisiti previsti dalla vigente normativa e che gli stessi hanno la marcatura CE ove richiesto dalla stessa;
12. di impegnarsi a fornire gratuitamente i reattivi e il materiale di consumo necessario a testare il sistema diagnostico fino al positivo collaudo dello stesso, ed in ogni caso fino alla sua messa a punto definitiva;
13. di impegnarsi, qualora sia necessario ripetere i test per inconvenienti legati alla strumentazione e/o ai prodotti forniti, ad integrare gratuitamente quanto consumato in eccesso;
14. di essere in possesso di tutte le autorizzazioni previste dalla normativa vigente per la produzione e/o per la commercializzazione dei prodotti offerti, e di impegnarsi a comunicare immediatamente all'Azienda Sanitaria Locale di Potenza le eventuali sospensioni o revoche delle autorizzazioni di cui sopra;
15. di impegnarsi al ritiro, al cambio, all'accredito di tutti i prodotti eventualmente prossimi alla scadenza;
16. che non sarà posto alcun limite di fatturazione;

17. di impegnarsi a fornire, senza alcun onere ulteriore a carico dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza e su semplice richiesta del Responsabile della U.O. interessata, eventuali nuovi sistemi diagnostici e/o prodotti tecnicamente più avanzati, qualora immessi dalla Ditta sul mercato durante il periodo contrattuale, in sostituzione di quelli aggiudicati;
18. che la consegna delle apparecchiature costituenti il sistema proposto in locazione avverrà a cura della Ditta, e che il ricevimento delle stesse non produce alcun obbligo di futuro acquisto da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza;
19. di possedere l'attrezzatura, il personale ed i mezzi necessari per l'esecuzione della fornitura, nei tempi e secondo le modalità previsti dal capitolato speciale di appalto.
20. che le apparecchiature proposte rispondono alle norme CEI o ad altre norme internazionali ufficialmente riconosciute sulla sicurezza elettrica in ambiente medico e alla normativa sulla sicurezza ambientale, con particolare riferimento alla presenza, quantità e caratteristiche di scarichi reflui;
21. di sollevare l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza da qualsiasi responsabilità conseguente all'uso delle apparecchiature, ivi compresa quella derivante da furto, incendio, manomissione, etc., escluso solo il dolo e la colpa grave;
22. che l'apparecchiatura proposta in locazione possiede i requisiti tecnico-costruttivi conformi alla vigente normativa in Italia o alle norme internazionali accettate in Italia;
23. Di impegnarsi ad assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari derivanti dal presente appalto, come prescritto all'articolo 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136, come modificata dal D.L. 12/11/2010, n. 187, convertito in legge, con modificazioni, dalla legge 17/12/2010, n. 217;
24. che la propria offerta, avente una validità di 180 giorni dalla data di scadenza per la presentazione, si intende, trascorsi i suddetti 180 giorni, tacitamente prorogata nella sua validità se la medesima Ditta offerente non provvederà formalmente alla sua revoca;
25. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
26. di accettare, come previsto dall'art. 79, c. 5 quinquies del D. Lgs. n. 163/2006, la ricezione di tutte le comunicazioni inerenti il procedimento di gara, ivi compresa l'aggiudicazione, ai seguenti indirizzi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 79 comma 5 - quinquies del D.lgs. 163/2006 (nel testo risultante dalle modifiche introdotte ex articolo 2 del D.lgs. 20/03/2010, n. 53)":

Ditta _____ Via _____, n. ____
 CAP _____ Sede _____
 Posta elettronica _____ Fax _____

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

IL _____ NELLA SUA QUALITA' DI _____

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000:

DICHIARA, ai sensi del D.P.R. 445/2000

Che i fatti, stati e qualità precedentemente riportati corrispondono a verità

DATA _____ TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/
 PROCURATORE

N.B.: Non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione, tuttavia ex art. 38 comma 3 del D.p.R. 28/12/2000, n. 445, alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del Soggetto firmatario.

N.B.: Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata **di timbro della società e sigla del legale rappresentante/ Procuratore**

N.B.: Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "Procuratore/i" della società, dovrà essere allegata copia della relativa Procura notarile (Generale o Speciale) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.

N.B. L'elencazione contenuta nel presente documento, di disposizioni legislative deve ritenersi prodotta a titolo esemplificativo. Le disposizioni citate dovranno ritenersi, automaticamente, sostituite in caso di modificazioni e/o novellazioni legislative od amministrative.

1/BIS**Modulo per Dichiarazioni di idoneità morale da compilarsi da parte dei seguenti soggetti non firmatari dell'offerta:**

a) Titolare (per impresa individuale); Soci (per le società in nome collettivo); Soci accomandatari (per le società in accomandita semplice); Amministratori muniti di poteri di rappresentanza o Socio unico persona fisica, ovvero Socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società;

b) Direttore tecnico del Consorzio di Cooperative / Stabili e delle consorziate esecutrici della fornitura.

IO SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

IN QUALITÀ DI (carica sociale) _____

DELLA SOCIETÀ (denominazione e ragione sociale) _____

DICHIARO

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato,

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

CHE I FATTI, STATI E QUALITÀ RIPORTATI NEI SUCCESSIVI PARAGRAFI CORRISPONDONO A VERITÀ.

Normativa di riferimento –D.Lgs 12 aprile 2006, n. 163 e s.m.i. “Codice dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture

A) ☐ che nei propri confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale;

OVVERO

☐ di aver subito condanne relativamente a: _____

ai sensi dell'art. _____ del C.P.P nell'anno _____ e di aver _____

(Indicare se patteggiato, estinto, o altro. Si rammenta che sono causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione, criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18).

Ai fini del comma 1 lettera c) dell'art. 38 del D.Lgs 163/2006, come sostituito dall'art. 4, comma 2 lettera b) della Legge n. 106 del 2011, il concorrente non è tenuto ad indicare nella presente dichiarazione le condanne quando il reato è stato depenalizzato, ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.

B) ☐ che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 6 del D.Lgs 06/09/2011, n. 159 o di una delle ostative previste dall'art. 67 del medesimo D.Lgs.

DATA _____

TIMBRO DELLA SOCIETÀ' E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/
PROCURATORE/DIRETTORE TECNICO

N.B.: alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del Soggetto firmatario.