



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN MODALITA’ “SERVICE” DI UN SISTEMA INTEGRATO PER LA GESTIONE INFORMATIZZATA DEI LABORATORI DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE AZIENDALI.**

## **ALLEGATO N. 5**

### **SCHEMA MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE DI COSTITUZIONE RAGGRUPPAMENTO E SUDDIVISIONE PRESTAZIONI**

Da presentarsi solo nel caso di costituzione di R.T.I. (Art. 37 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i.)

**MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE DI COSTITUZIONE RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE E SUDDIVISIONE PRESTAZIONI (ART. 37 D.LGS 163/2006 E S.M.I.)**

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA IN MODALITA' "SERVICE" DI UN SISTEMA INTEGRATO PER LA GESTIONE INFORMATIZZATA DEI LABORATORI ANALISI CHIMICO-CLINICHE AZIENDALI**

|                                                                |
|----------------------------------------------------------------|
| Il/La sottoscritto/a _____                                     |
| nato/a _____ il _____                                          |
| residente nel Comune di _____ Provincia _____                  |
| Legale Rappresentante /Procuratore della Ditta offerente _____ |
| con sede in Via/Piazza _____ N. _____ C.A.P. _____             |
| Comune di _____ Provincia _____ Nazionalità _____              |
| Codice Fiscale _____, Partita IVA _____, iscritta nel          |
| Registro delle Imprese di _____ al n. _____                    |

|                                                                |
|----------------------------------------------------------------|
| Il/La sottoscritto/a _____                                     |
| nato/a _____ il _____                                          |
| residente nel Comune di _____ Provincia _____                  |
| Legale Rappresentante /Procuratore della Ditta offerente _____ |
| con sede in Via/Piazza _____ N. _____ C.A.P. _____             |
| Comune di _____ Provincia _____ Nazionalità _____              |
| Codice Fiscale _____, Partita IVA _____, iscritta nel          |
| Registro delle Imprese di _____ al n. _____                    |

|                                                                |
|----------------------------------------------------------------|
| Il/La sottoscritto/a _____                                     |
| nato/a _____ il _____                                          |
| residente nel Comune di _____ Provincia _____                  |
| Legale Rappresentante /Procuratore della Ditta offerente _____ |
| con sede in Via/Piazza _____ N. _____ C.A.P. _____             |
| Comune di _____ Provincia _____ Nazionalità _____              |
| Codice Fiscale _____, Partita IVA _____, iscritta nel          |
| Registro delle Imprese di _____ al n. _____                    |

(Riprodurre e compilare un riquadro per ciascun soggetto dichiarante)

Procedura aperta per la fornitura in modalità "service" di un sistema integrato per la gestione informatizzata dei laboratori di analisi chimico-cliniche dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza -Allegato 5-

## DICHIARANO

1. Di voler partecipare alla procedura di gara in oggetto, con la seguente forma associativa (*indicare il tipo di aggregazione prescelta –Associazione Temporanea di Imprese /Consorzio ordinario / GEIE, ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i.:*

---

---

---

2. Di uniformarsi alla disciplina vigente in materia di raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari di concorrenti o GEIE ai sensi degli artt. 34 e 27 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i.
3. Di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione della fornitura in 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;
4. Di nominare fin d'ora MANDATARIA CAPOGRUPPO la seguente Impresa:

---

---

---

5. Ai sensi dell'art. 37 c. 4 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i., dichiarano di voler ripartire le prestazioni comprese nel presente affidamento, come di seguito riportato:

Parti della fornitura che saranno eseguite dai singoli operatori economici riuniti o consorziati:

- 1) Estremi del soggetto: \_\_\_\_\_  
nella qualità di (*Mandataria, mandante, consorziato, etc*): \_\_\_\_\_  
Percentuale di prestazione da eseguire: \_\_\_\_\_ %  
Tipologia di prestazione da eseguire: \_\_\_\_\_

(Riprodurre e compilare un riquadro per ciascuna delle attività eseguita dai singoli operatori economici riuniti)

I sottoscritti, agenti in nome e per conto dei relativi operatori economici, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 37 comma 8 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i., con la presente

## DICHIARANO DI IMPEGNARSI

- irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione della presente fornitura, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'operatore economico a tale scopo individuato nella presente dichiarazione, qualificato come capogruppo mandatario, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e degli operatori economici mandanti;
- Si impegnano, altresì, a non modificare la composizione del raggruppamento temporaneo, comprese le relative quote di partecipazione, 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 al raggruppamento e a conformarsi alla disciplina previste dalle norme per i raggruppamenti temporanei.

**SOTTOSCRIVONO IN SOLIDO LA COMPOSIZIONE DEL PRESENTE RAGGRUPPAMENTO**

|                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Il/La sottoscritto/a _____<br>In qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro) della Ditta offerente _____<br>con sede in: _____ sottoscrive la superiore ripartizione della<br>fornitura nel contesto del presente affidamento : _____ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Il/La sottoscritto/a _____<br>In qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro) della Ditta offerente _____<br>con sede in: _____ sottoscrive la superiore ripartizione della<br>fornitura nel contesto del presente affidamento : _____ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Il/La sottoscritto/a _____<br>In qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro) della Ditta offerente _____<br>con sede in: _____ sottoscrive la superiore ripartizione della<br>fornitura nel contesto del presente affidamento : _____ |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

(Riprodurre e compilare un riquadro per ciascun soggetto dichiarante)

Luogo e data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Allegare, ai sensi dell'art. 38 del D.p.R. 445/2000, le copie dei rispettivi documenti di riconoscimento dei dichiaranti, in corso di validità.**