

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

All'ASL 2
Ufficio Protocollo
Via Manzoni 14
P.E.C. protocollo@pec.asl2.liguria.it

Oggetto: FORNITURA DI ESAMI IMMUNOCROMATOGRAFICI-MISCELLANEA
AM/ss

Importo presunto biennale € 153.640,00/= I.V.A. esclusa

Il sottoscritto _____ C.F. _____

nato il _____ a _____ () residente in _____ ()

CAP _____ Via _____ n. _____

in qualità di _____ dell'operatore economico _____

con sede legale in _____ () CAP _____

Via _____ Tel _____

Fax _____ e-mail _____ PEC _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

Iscrizione C.C.I.A.A. n. _____ sede di _____

Provincia _____ dal _____

CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b), del D. L.vo n. 50/2016 e s.m.i., per l'affidamento della fornitura in oggetto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m. *consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,*

DICHIARA

- di non trovarsi in nessuna situazione di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di cui all'art. 80 del Decreto Legislativo n. 50 del 18.04.2016 e s.m.i.;
- di essere regolarmente iscritto al Portale del Mercato Elettronico per le Pubbliche Amministrazioni (M.E.P.A.) e di non trovarsi in nessuna situazione di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di cui all'art. 80 del Decreto Legislativo n. 50 del 18.04.2016 e s.m.i.;
- di possedere esperienze maturate nel settore specifico, o in altro settore ritenuto assimilabile, nell'anno precedente o in altro intervallo temporale ritenuto significativo, **come risulta da documentazione allegata** (precisare oggetto, durata, valore, importo, etc);
- di essere consapevole che i dati raccolti saranno trattati, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, esclusivamente nell'ambito della presente gara;
- di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Azienda.

li _____

(*) (timbro dell'impresa e firma del legale rappresentante)

*La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore

S. J.