Dichiarazione Sostitutiva dei Raggruppamenti Temporanei d'Impresa, Consorzi, GEIE

Procedura di gara ristretta, in unione d'acquisto per l' ASL 1 e AOU di Sassari, per l'affidamento del servizio di "Servizi di Supporto ICT in ambito di Sistema Informativo Ospedaliero e Gestione dei Flussi Informativi Sanitari" – durata quinquennale.

(Artt. 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

RTI/Consorzio/GEIE costituito dalle seguenti società:

1.Denominazione e Forma Giuridica _____

Sede legale: comune _____ via _____

CAP _____ Provincia _____

codice fiscale _____ Partita IVA _____

N. Iscr. Registro imprese _____ Capitale Sociale € _____

Data iscrizione _____ Attività _____

CCNL applicato _____

Iscritta (1)

☐ al Registro della CCIAA di _____ al n. _____

☐ al Registro delle Commissioni Provinciali per l'Artigianato di _____

☐ all'Ordine Professionale di _____ della provincia di _____

☐ al Registro delle persone giuridiche _____ della Prefettura di _____

☐ all'Elenco regionale della Regione _____

☐ Non soggetto obbligo di iscrizione presso registri ufficiali _____

☐ Al Registro ufficiale (2) _____ di _____

del Paese UE _____

Rappresentata dal sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di (3) _____

In forza di (4) _____

2.Denominazione e Forma Giuridica _____

Sede legale: comune _____ via _____

CAP _____ Provincia _____

codice fiscale _____ Partita IVA _____

N. Iscr. Registro imprese _____ Capitale Sociale € _____

Data iscrizione _____ Attività _____

CCNL applicato _____

Iscritta (1)

☐ al Registro della CCIAA di _____ al n. _____

☐ al Registro delle Commissioni Provinciali per l'Artigianato di _____

☐ all'Ordine Professionale di _____ della provincia di _____

☐ al Registro delle persone giuridiche _____ della Prefettura di _____

☐ all'Elenco regionale della Regione _____

☐ Non soggetto obbligo di iscrizione presso registri ufficiali _____

☐ Al Registro ufficiale (2) _____ di _____

del Paese UE _____

Rappresentata dal sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di (3) _____

In forza di (4) _____

3.Denominazione e Forma Giuridica _____

Sede legale: comune _____ via _____

CAP _____ Provincia _____

codice fiscale _____ Partita IVA _____

N. Iscr. Registro imprese _____ Capitale Sociale € _____

Data iscrizione _____ Attività _____

CCNL applicato _____

Iscritta (1)

☐ al Registro della CCIAA di al n. _____

☐ al Registro delle Commissioni Provinciali per l'Artigianato di _____

☐ all'Ordine Professionale di _____ della provincia di _____

☐ al Registro delle persone giuridiche _____ della Prefettura di _____

☐ all'Elenco regionale della Regione _____

☐ Non soggetto obbligo di iscrizione presso registri ufficiali _____

☐ Al Registro ufficiale (2) _____ di _____

del Paese UE _____

Rappresentata dal sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di (3) _____

In forza di (4) _____

4.Denominazione e Forma Giuridica _____

Sede legale: comune _____ via _____

CAP _____ Provincia _____

codice fiscale _____ Partita IVA _____

N. Iscr. Registro imprese _____ Capitale Sociale € _____

Data iscrizione _____ Attività _____

CCNL applicato _____

Iscritta (1)

☐ al Registro della CCIAA di al n. _____

☐ al Registro delle Commissioni Provinciali per l'Artigianato di _____

☐ all'Ordine Professionale di _____ della provincia di _____

☐ al Registro delle persone giuridiche _____ della Prefettura di _____

☐ all'Elenco regionale della Regione _____

☐ Non soggetto obbligo di iscrizione presso registri ufficiali _____

☐ Al Registro ufficiale (2) _____ di _____

del Paese UE _____

Rappresentata dal sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di (3) _____

In forza di (4) _____

- *qualora il partecipante non sia soggetto ad iscrizione presso il registro delle imprese, dovrà indicare in questa tabella l'eventuale iscrizione obbligatoria presso altri registri (ad esempio, il registro delle persone giuridiche tenuto dalle prefetture o dalle Regioni) e il soggetto tenutario del registro presso il quale è iscritto (ad esempio: prefettura di …., ovvero Regione) o segnalare che non gravano su di esso obblighi di iscrizione*
- *per i concorrenti con sede in uno Stato straniero indicare i dati di iscrizione in uno dei Registri Ufficiali professionali o commerciali dello Stato di appartenenza.*
- *Deve essere precisato se il concorrente partecipa alla procedura*
  - *a. in proprio,*
  - *b. quale professionista*
  - *c. titolare di ditta individuale,*
  - *d. in qualità di rappresentante legale, institore o procuratore di un ente collettivo, dotato o meno di personalità giuridica (società, associazione, fondazione, consorzio….).*
- *indicare, nel caso di partecipazione in qualità di rappresentante di un ente collettivo, la fonte del potere di rappresentanza:*
  - *e. statuto,*
  - *f. delibera assembleare o consiliare,*
  - *g. preposizione institoria,*
  - h. *procura generale o speciale.*

CHIEDONO

di partecipare alla gara di cui all'oggetto come segue:

DICHIARANO

☐ Che le quote di partecipazione di ciascuna impresa all'associazione/consorzio/sono le seguenti:

	Denominazione ditta	Quota di partecipazione %
Mandataria/ Capogruppo solo per RTI		
Mandante/consorziato 1		
Mandante/consorziato 2		
Mandante/consorziato 3		
Mandante/consorziato 4		
Mandante/consorziato 5		
		100%

☐ Che il possesso dei requisiti di capacità economica-finanziaria richiesti sono così ripartiti tra i Componenti dell'RTI, consorzio o GEIE

	Denominazione ditta	Requisito di capacità economico	%
Mandataria/ Capogruppo (solo per RTI)			
Mandante/consorziato 1			
Mandante/consorziato 2			
Mandante/consorziato 3			

	100%

☐ Che il possesso dei requisiti di capacità economica richiesti e di capacità tecnica sono così ripartiti tra i Componenti dell'RTI, consorzio o GEIE

☐

Denominazione ditta		Requisito di capacità tecnico	%
Mandataria/ Capogruppo (solo per RTI)			
Mandante/consorziato 1			
Mandante/consorziato 2			
Mandante/consorziato 3			
			100%

☐ Che le imprese partecipanti all'RTI, Consorzio o GEIE eseguiranno la fornitura secondo la seguente ripartizione:

Denominazione ditta		Prestazione/servizio svolto	%
Mandataria/ Capogruppo (solo per RTI)			
Mandante/consorziato 1			
Mandante/consorziato 2			
Mandante/consorziato 3			
			100%

☐ che l'RTI o il Consorzio sono già costituti, come si evince dalla copia autenticata allegata del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza, conferito alla Mandataria, ovvero dell'Atto costitutivo del Consorzio;

ovvero

☐ che l'RTI o il Consorzio sono, e che vi è l'impegno di uniformarsi alla disciplina prevista dall'art. 48 del D.Lgs n. 50/2016,

☐ che la costituenda RTI ha individuato l'impresa a cui in caso di aggiudicazione sarà conferito mandato speciale con rappresentanza che è la seguente:

_____

*Data*_____

Ragione sociale e timbro Rappresentante Firma

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

_____ _____ _____

N.B. : Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore, pena l'esclusione dalla gara.