



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**PRESIDÈNTZIA
PRESIDENZA**

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
Servizio spesa sanitaria

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI AGHI E
SIRINGHE DESTINATA ALLE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DELLA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA E DELLA REGIONE LAZIO**

2ª EDIZIONE

ALLEGATO 2A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

ID GARA ANAC 8398128



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

PRESIDÈNZIA
PRESIDENZA

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
Servizio spesa sanitaria

AVVERTENZE

Le dichiarazioni che seguono devono essere rese dal concorrente secondo le indicazioni contenute nel Disciplinare di gara.

Per il concorrente di nazionalità italiana le dichiarazioni dovranno essere sottoscritte nelle forme stabilite dall'art.38 D.P.R. 445/2000.

Per il concorrente appartenente ad altro Stato membro della UE, le dichiarazioni dovranno essere rese a titolo di unica dichiarazione, da effettuarsi dinanzi ad un'autorità giudiziaria o amministrativa competente, un notaio o un organismo professionale qualificato.

Si rammenta che:

- il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione di atti falsi o il loro uso nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- l'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso;
- l'omessa dichiarazione e le fattispecie di cui ai precedenti punti a) e b) costituiscono causa d'esclusione dalla partecipazione a gare per ogni tipo di appalto.

In ordine alla veridicità delle dichiarazioni, la Stazione Appaltante si riserva di procedere a verifiche d'ufficio, anche a campione.

**IL PRESENTE DOCUMENTO VA FIRMATO DIGITALMENTE DAL LEGALE RAPPRESENTANTE A
PENA D'ESCLUSIONE**



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

PRESIDÈNZIA
PRESIDENZA

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
Servizio spesa sanitaria

Spett.le Regione Autonoma della Sardegna
Direzione generale della Centrale Regionale di Committenza

Il sottoscritto

nome e cognome [] data di nascita: [] luogo di nascita: [] codice fiscale: []

domiciliato per la carica presso la sede sociale appresso indicata

In qualità di:

☐ Presidente

☐ Amministratore

☐ Procuratore

☐ altro (specificare) []

e legale rappresentante della

ragione sociale: [] con sede in: [] codice fiscale: [] partita IVA: [] telefono: [] fax: [] e-mail: [] PEC []

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenente dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) di partecipare alla gara in qualità di:

☐ impresa singola

☐ consorzio stabile

☐ consorzio tra imprese artigiane

☐ consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro

☐ GEIE

☐ capogruppo del RTI/consorzio ordinario di concorrenti costituito da (compilare i successivi campi capogruppo e mandante):

☐ mandante del RTI/consorzio ordinario di concorrenti costituito da (compilare i successivi campi capogruppo e mandante)

(capogruppo) []

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
Servizio spesa sanitaria

(mandante)

(mandante)

(mandante)

- 2) che nel libro soci di questa Impresa figurano i soci sottoelencati, titolari delle azioni/quote di capitale riportate a fianco di ciascuno di essi:

- 3) che l'offerta rimarrà valida per un tempo non inferiore a 240 giorni dal termine fissato per la presentazione dell'offerta;
- 4) di partecipare alla gara per i seguenti lotti:

Regione Sardegna

Lotto 1 ☐ Lotto 2 ☐ Lotto 3 ☐ Lotto 4 ☐ Lotto 5 ☐ Lotto 6 ☐

Lotto 7 ☐ Lotto 8 ☐ Lotto 9 ☐ Lotto 10 ☐ Lotto 11 ☐ Lotto 12 ☐

Lotto 13 ☐ Lotto 14 ☐ Lotto 15 ☐ Lotto 16 ☐ Lotto 17 ☐ Lotto 18 ☐

Lotto 19 ☐ Lotto 20 ☐ Lotto 21 ☐ Lotto 22 ☐

Regione Lazio

Lotto 23 <input type="checkbox"/>	Lotto 24 <input type="checkbox"/>	Lotto 25 <input type="checkbox"/>	Lotto 26 <input type="checkbox"/>	Lotto 27 <input type="checkbox"/>	Lotto 28 <input type="checkbox"/>
Lotto 29 <input type="checkbox"/>	Lotto 30 <input type="checkbox"/>	Lotto 31 <input type="checkbox"/>	Lotto 32 <input type="checkbox"/>	Lotto 33 <input type="checkbox"/>	Lotto 34 <input type="checkbox"/>
Lotto 35 <input type="checkbox"/>	Lotto 36 <input type="checkbox"/>	Lotto 37 <input type="checkbox"/>	Lotto 38 <input type="checkbox"/>	Lotto 39 <input type="checkbox"/>	Lotto 40 <input type="checkbox"/>
Lotto 41 <input type="checkbox"/>	Lotto 42 <input type="checkbox"/>	Lotto 43 <input type="checkbox"/>	Lotto 44 <input type="checkbox"/>	Lotto 45 <input type="checkbox"/>	Lotto 46 <input type="checkbox"/>

- 5) (da ripetere per ciascun lotto per cui si presenta offerta ovvero compilare una sola volta in caso di cauzione cumulativa specificando i lotti cui si partecipa e l'importo complessivo)



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

PRESIDÈNZIA
PRESIDENZA

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
Servizio spesa sanitaria

che questa Impresa ha versato una cauzione provvisoria pari a € _____ e, salvo i casi di cui all'art. 83 comma 8 del D.Lgs. 50/2016, corredata dall'impegno di un fideiussore a rilasciare la garanzia fideiussoria per l'esecuzione del relativo contratto, ed è comprovata dal/i documento/i allegato/i alla presente dichiarazione,

e che tale importo è:

☐ pari al 1% dell'importo complessivo della gara,

ovvero

☐ pari allo _____ dell'importo complessivo della gara.

In questo secondo caso, per avere diritto alla riduzione dell'importo cauzionale, specificare quali documenti si allegano, in conformità alle disposizioni di cui all'art. 93 del D.Lgs. n. 50/2016, secondo quanto specificato nel Disciplinare di gara: _____;

- 6) [in caso di R.T.I., Consorzio o gruppo] che le imprese partecipanti al R.T.I., Consorzio o Gruppo eseguiranno i seguenti servizi/forniture:

Impresa	Servizi/forniture	%

- 7) ☐ che il RTI o il Consorzio è già costituito, come si evince dalla copia autentica allegata;

ovvero

- ☐ (in caso di raggruppamento non ancora costituito) che è già stata individuata l'Impresa a cui, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza, ovvero l'Impresa che sarà designata quale referente responsabile del Consorzio e che vi è l'impegno ad uniformarsi alla disciplina prevista dall'art. 48, comma 8, del D.Lgs. 50/2016, come si evince dalla Dichiarazione (o dichiarazione congiunta) allegata.

- 8) (in caso Consorzio stabile) che il Consorzio stabile partecipa per le seguenti consorziate:

- 9) (in caso di avvalimento) di allegare la documentazione prevista nell'apposito paragrafo del disciplinare "Avvalimento";

- 10) che questa Impresa è in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale necessari per la corretta esecuzione della fornitura, di cui all'art. 26, comma 1, lettera a), punto 2, del D.Lgs. n. 81/2008;



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

PRESIDÈNZIA
PRESIDENZA

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
Servizio spesa sanitaria

- 11) che questo operatore economico non è stato condannato per false comunicazioni sociali di cui agli articoli 2621 e 2622 del codice civile (art. 80 comma 1 lettera b-bis del codice);
- 12) *(da rendere nei casi previsti dall'art. 80 comma 4 secondo periodo del codice)* che questo operatore non ha ottemperato ai seguenti obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali non definitivamente accertati:
(indicare importo e natura dell'inadempimento, estremi dell'accertamento, in caso di pronuncia del giudice indicare gli estremi del giudizio, indicare se è stata richiesta e concessa la rateizzazione del debito, etc.)
-
-
- 13) che questo operatore non ha tentato di influenzare indebitamente il processo decisionale della stazione appaltante o di ottenere informazioni riservate a fini di proprio vantaggio oppure ha fornito, anche per negligenza, informazioni false o fuorvianti suscettibili di influenzare le decisioni sull'esclusione, la selezione o l'aggiudicazione, ovvero abbia omesso le informazioni dovute ai fini del corretto svolgimento della procedura di selezione (art. 80, comma 5 lettera c-bis);
- 14) che questo operatore non ha dimostrato significative o persistenti carenze nell'esecuzione di un precedente contratto di appalto o di concessione che ne hanno causato la risoluzione per inadempimento ovvero la condanna al risarcimento del danno o altre sanzioni comparabili; su tali circostanze la stazione appaltante motiva anche con riferimento al tempo trascorso dalla violazione e alla gravità della stessa (art. 80, comma 5 lettera c-ter);
- 15) che questo operatore non ha commesso grave inadempimento nei confronti di uno o più subappaltatori, riconosciuto o accertato con sentenza passata in giudicato (art. 80, comma 5 lettera c-quater);
- 16) che questo operatore non ha presentato nella procedura di gara in corso e negli affidamenti di subappalti documentazione o dichiarazioni non veritiere (art. 80, comma 5, lettera f-bis);
- 17) che questo operatore non è iscritta nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti ('art. 80, comma 5, lettera f-ter);
- 18) che con riferimento alla presente procedura non ha in corso e non intende attuare intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, ivi inclusi gli artt. 101 e seguenti del TFUE (ex art. 81 e seguenti del Trattato CE) e gli artt. 2 e seguenti della Legge 287/1990;



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

PRESIDÈNZIA
PRESIDENZA

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
Servizio spesa sanitaria

- 19) che quest'impresa ha esaminato, con diligenza ed in modo adeguato, le prescrizioni tecniche fornite dalla Stazione appaltante, nonché ha preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione del corrispettivo, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione del contratto, ha giudicato le attività realizzabili, gli elaborati tecnici adeguati ed il prezzo remunerativo e tale da consentire il ribasso offerto
- 20) dichiara remunerativa l'offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:
- a) delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi/fornitura;
 - b) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sulla determinazione della propria offerta;
- 21) di aver preso visione delle condizioni di esecuzione dell'appalto, di accettarle e di impegnarsi ad osservarle in ogni parte e che si impegna ad eseguire le forniture e i servizi correlati nei modi e nei termini stabiliti nel disciplinare e comunque nella documentazione ad esso allegata;
- 22) di aver preso piena conoscenza e di accettare quanto previsto nel bando, nel disciplinare di gara, in tutti i suoi allegati e nei chiarimenti di gara;
- 23) di essere informata, che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, che i dati forniti dai concorrenti verranno raccolti e trattati per verificare la sussistenza dei requisiti richiesti dalla legge ai fini della partecipazione alla gara e, in particolare, ai fini della verifica delle capacità amministrative e tecnico-economiche di tali soggetti, nonché ai fini dell'aggiudicazione, in adempimento di precisi obblighi di legge derivanti dalla normativa in materia di appalti e contrattualistica pubblica e di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'Allegato 8;
- 24) ☐ **di autorizzare** l'Ente, qualora un partecipante alla gara eserciti, ai sensi del D.Lgs. 241/90, la "facoltà di accesso agli atti", a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara;

ovvero

☐ **di non autorizzare** l'accesso agli atti alle offerte tecniche e alle giustificazioni dei prezzi eventualmente chieste in sede di verifica delle offerte anomale, in quanto coperte da segreto tecnico/commerciale.

A tal fine si allega apposita dichiarazione motivata e comprovata, riguardo a quali tra le informazioni fornite, inerenti all'offerta presentata, costituiscono segreti tecnici e commerciali, e



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

PRESIDÈNZIA
PRESIDENZA

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
Servizio spesa sanitaria

pertanto coperti da riservatezza (ex art. 53 del D.Lgs. n. 50/2016), come previsto al paragrafo 23 del Disciplinare di gara.

- 25) ☐ dichiara i dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza e qualifica) dei soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del codice degli appalti, compresi i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara

Ovvero

indica la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell'offerta:

COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE (Presidente, Amministratore Delegato e Consiglieri)

Nominativo	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale	Qualifica
	Nato a il			
	Nato a il			
	Nato a il			
	Nato a il			

INSTITORI E PROCURATORI (OVE PREVISTI)

Nominativo	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale	Qualifica
	Nato a il			
	Nato a il			
	Nato a il			
	Nato a il			



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

PRESIDÈNTZIA
PRESIDENZA

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
Servizio spesa sanitaria

COLLEGIO SINDACALE (sindaci effettivi e supplenti)

Nominativo	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale	Qualifica
	Nato a il			
	Nato a il			
	Nato a il			
	Nato a il			

COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (OVE PREVISTO)

Nominativo	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale	Qualifica
	Nato a il			
	Nato a il			
	Nato a il			
	Nato a il			

SOCIO DI MAGGIORANZA O SOCIO UNICO (nelle sole società di capitali o cooperative di numero pari o inferiori a 4 o nelle società con socio unico)***

Nominativo	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale	Qualifica
	Nato a il			
	Nato a il			
	Nato a il			
	Nato a il			

DIRETTORE TECNICO (ove previsto)

Nominativo	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale	Qualifica
	Nato a il			
	Nato a il			
	Nato a il			
	Nato a il			



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

PRESIDÈNTZIA
PRESIDENZA

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
Servizio spesa sanitaria

26) *(per gli operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia)*

☐ si impegna ad uniformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3 del DPR 633/1972 e a comunicare alla stazione appaltante la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge;

27) *(per gli operatori economici ammessi al concordato preventivo con continuità aziendale di cui all'art. 186-bis del R.D. 16/03/1942 N. 267)*

☐ Indica gli estremi del provvedimento di ammissione al concordato: e del provvedimento di autorizzazione a partecipare alle gare rilasciati dal Tribunale di _____

☐ Dichiaro di non partecipare alla gara quale mandataria di un RTI e che le altre imprese aderenti al raggruppamento non sono assoggettate ad una procedura concorsuale ai sensi dell'art. 186-bis comma 6 del R.D. 16/03/1942 N. 267.

Data _____



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

PRESIDÈNZIA
PRESIDENZA

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
Servizio spesa sanitaria

Ulteriori indicazioni necessarie all'effettuazione degli accertamenti relativi alle singole cause di esclusione.

Ufficio/sede dell'Agenzia delle Entrate:

Ufficio di _____, città _____, Prov. _____, via _____, n. _____, CAP _____ tel. _____, e-mail _____, PEC _____.

Ufficio della Provincia competente per la certificazione di cui alla legge 68/1999:

Provincia di _____, Ufficio _____, con sede in _____, via _____, n. _____, CAP _____, tel. _____, fax _____, e-mail _____, PEC _____.

QUADRO A – DATI POSIZIONI CONTRIBUTIVE – Allegato da compilare

A.1 RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE



A.2 CCNL APPLICATO



A.3 DIMENSIONE AZIENDALE

N. dipendenti

A.4 DATI INAIL

Codice ditta

PAT sede legale impresa

A.5 DATI INPS

matricola azienda

codice sede INPS



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

PRESIDÈNZIA
PRESIDENZA

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
Servizio spesa sanitaria

QUADRO B – INFORMAZIONI INTEGRATIVE per i Consorzi di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c) del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.¹ – Allegato da compilare se del caso

B.1 NUMERO IMPRESE SOCIE²:

B.2 TOTALE ADDETTI IMPRESE CONSORZIATE³

B.3 IMPRESA AFFIDATARIA

Ragione sociale

Sede sociale

Legale rappresentante

Partita IVA

Iscrizione CCIAA

Nel caso di cooperativa, iscrizione Albo nazionale cooperative

B.4 DATI RELATIVI ALL' IMPRESA AFFIDATARIA

- Totale dipendenti⁴

Posizioni previdenziali: INPS

INAIL

¹ Il quadro deve essere compilato per ogni impresa a cui il Consorzio affiderà l'esecuzione

² I dati sono riferiti al Consorzio nel suo complesso

³ Vedi nota precedente

⁴ Indicare il numero complessivo dei dipendenti