

Allegato 1

MODELLO DICHIARAZIONE A CORREDO DELLA DOCUMENTAZIONE DI GARA

All'Azienda Ospedali Riuniti Villa Sofia
Cervello
Via Strasburgo 233
CAP 90146 PALERMO

Oggetto: Procedura negoziata, ai sensi dell'art. 63 del D.L.vo 50/2016, per l'acquisto di Kit di Laboratorio CGH Array

Il sottoscritto nato il a
..... in qualità di dell'impresa
..... con sede in con
codice fiscale n... con partita IVA n

DICHIARA

- a)** di voler subappaltare le seguenti parti della **fornitura/servizio** ;
- b)** dichiara di essere consapevole di non poter subappaltare altre forniture oltre a quelle dichiarate al precedente punto e che richieste di subappalto diverse ed ulteriori non saranno autorizzate dalla Stazione Appaltante;
- c)** di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella lettera d'invito e relativi allegati, nel capitolato, nonché in tutti i rimanenti elaborati relativi all'appalto;
- d)** di essersi recato sul posto dove debbono eseguirsi le prestazioni;
- e)** di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e di tutti gli oneri compresi quelli relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza ed assistenza in vigore nel luogo dove devono essere eseguite le prestazioni;
- f)** di avere nel complesso preso conoscenza della natura dell'appalto e di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono influire sulla determinazione della propria offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l'offerta economica presentata;
- g)** di avere tenuto conto, nel formulare la propria offerta, di eventuali maggiorazioni per lievitazione dei prezzi che dovessero intervenire durante la fornitura, rinunciando fin d'ora a qualsiasi azione o eccezione in merito, ad esclusione di quelle previste per legge;
- h)** l'elezione del domicilio, ove potranno essere inviate comunicazioni (anche ai sensi dell'art. 76 del D.Lgs. 50/2016) o richieste di integrazioni e chiarimenti, al numero di fax e all'indirizzo di PEC già comunicati alla stazione appaltante in sede di autocertificazione dei requisiti.

Data.....Luogo.....

FIRMA

N.B.

- La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.