**Fac-simileISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE.Modello 1**

Spett.le

Azienda Ospedaliera “Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello “

Viale Strasburgo n°233 – 90146 PALERMO

**Oggetto: Istanza di manifestazione di interesse per la partecipazione alla selezione degli operatori economici da invitare alla procedura finalizzata alla fornitura di Cicloergospirometro, Lettoergometro, Tapis Roulant e Cicloergometro per riabilitazione cardiovascolare per l’U.O.C. di Cardiologia del P.O. “V. Cervello” dell’Azienda Ospedaliera “Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello”. Lotto n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”.**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto .................................................................................................................................

nato il ....................................a .....................................................................................................

residente in ............................................................ via ..................................................................

codice fiscale n ..............................................................................................................................

in qualità di .....................................................................................................................................

dell’operatore economico...............................................................................................................

con sede legale in ......................................................... via ...........................................................

sede operativa in .........................................................via ................................................................

codice fiscale n... ................................................... partita IVA n.........................................

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e perle verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto:

Via ………………….………………………….. Località…………………………………….. CAP ……………………………

n. di telefono.............................................. e-mail (PEC) ………………..........................................

(in caso di imprese straniere) e-mail ………………………………..…………………………………

**CHIEDE**

di essere invitato a partecipare alla gara di cui all’oggetto in qualità di:

* concorrente singola
* mandataria capogruppo della costituenda/costituita RTI/consorzio con le seguenti ditte:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Per i seguenti lotti**

* **LOTTO N°1 - CICLOERGOSPIROMETRO PER TEST DA SFORZO CARDIOPOLMONARE;**
* **LOTTO N°2 - LETTOERGOMETRICO PER PROVE DA SFORZO CARDIOLOGICHE**;
* **LOTTO N°3 - TAPIS ROULANT;**
* **LOTTO N°4 - CICLOERGOMETRO PER RIABILITAZIONE CARDIOVASCOLARE**

**DICHIARA DI ESSERE IN GRADO DI FORNIRE:**

* il/i dispositivo/i con le caratteristiche tecniche così come identificati nell’avviso pubblico n. prot.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o soluzioni con caratteristiche funzionali e prestazionali equivalenti secondo quanto previsto all’articolo 68 del D. Lgs.50/2016, e di fornire i seguenti dati di sintesi

APPARECCHIATURE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione | Codice articolo | Produttore e sede del produttore |
|  |  |  |

A tal fine allega specifica documentazione: schede tecniche e relazioni illustrative riguardanti le caratteristiche funzionali e prestazionali dell’apparecchiatura in grado di fornire

Consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi rende dichiarazioni mendaci a norma dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA inoltre**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1. di essere in possesso dei requisiti generali richiesti dal D.Lgs. 50/2016 e che non sussistono a proprio carico cause di esclusione e/o di incompatibilità previste dall’art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
2. di essere iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura con attività esercitata relativa alla stessa tipologia oggetto di manifestazione d’interesse;
3. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
4. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l’affidamento della fornitura che invece dovrà essere dichiarato dall’interessato in occasione della gara a procedura negoziata ed accertato dalla Stazione appaltante nei modi di legge.

(Località) ……………………., lì ………………… FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.** La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento diidentità in corso di validità o altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell’art. 35 comma 2 del DPR 445/2000, del sottoscrittore.