**0Fac-simile ISTANZA 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 negoziata senza previa pubblicazione del bando di gara finalizzata alla “FORNITURA IN NOLEGGIO DI UN SERVICE DI LABORATORIO COMPRENSIVO DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE FULL RISK E DEL MATERIALE DI CONSUMO OCCORRENTE ALLA U.O.C. MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA” .**

**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 per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto:

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

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

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

**COMUNICA**

di essere interessato a partecipare alla gara di cui all’oggetto relativamente al/i seguente lotto/i:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **LOTTO** | **DESCRIZIONE** |
|  | 1 | Indagini immunometriche e virologiche per il laboratorio di Microbiologia e Virologia |
|  | 2 | Indagini immunometriche da eseguire in completa automazione per diagnostica epatite B, C ed HIV e conferma test dubbi |

in qualità di:

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

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

**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

LOTTO N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APPARECCHIATURE

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

MATERIALE DI CONSUMO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LOTTO | Descrizione prodotto | Codice articolo | Produttore e sede del produttore |
| VOCE 1 |  |  |  |
| VOCE 2 |  |  |  |
| VOCE 3 |  |  |  |
| VOCE |  |  |  |
| VOCE 5 |  |  |  |
| VOCE \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| VOCE \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| VOCE \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

A tal fine allega specifica documentazione: schede tecniche e relazioni illustrative riguardanti le caratteristiche funzionali e prestazionali dei sistemi e dei consumabili 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.