

ALLEGATO C

Modello di Dichiarazione sostitutiva del possesso dei requisiti di carattere generale di cui all'art. 83 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii., resa ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PER LA SELEZIONE DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLE SUCCESSIVE PROCEDURE PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI INGEGNERIA E ARCHITETTURA RELATIVI ALLA REDAZIONE DEI PROGETTI DI FATTIBILITÀ TECNICA ED ECONOMICA DEI LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE ED ADEGUAMENTO IMPIANTISTICO PROPEDEUTICI ALL’INSTALLAZIONE DI GRANDI APPARECCHIATURE SANITARIE ALL’INTERNO DI LOCALI UBICATI IN EDIFICI AZIENDALI

Termine ultimo presentazione della manifestazione d’interesse: 18/04/2023, ore: 12:00

	Grande Apparecchiatura	Presidio Ospedaliero	Unità Operativa	Descrizione apparecchiature da sostituire
1	TAC A 128 STRATI	P.O. Villa Sofia	Radiodiagnostica	Tomografo Computerizzato (CT Scans) - 128 strati in sostituzione GE VCT HINO W/ VT2000 (PO Villa Sofia) Inv. 1000836 - Sys. B5357636 collaudo 30/05/2007
2	TAC A 128 STRATI	P.O. V. Cervello	Radiodiagnostica	Tomografo Computerizzato (CT Scans) - 128 strati in sostituzione GE VCT CARDIOLOGY (PO Cervello) Inv. 2002047 - Sys. A5153617 collaudo 29/06/2009
3	TAC A 128 STRATI	P.O. V. Cervello	Radiodiagnostica	Tomografo Computerizzato (CT Scans) - 128 strati in sostituzione GE Optima (PO Cervello) Inv. 1005716 - Sys. B5357650 collaudo 27/12/2011
4	RMN A 1,5 T	P.O. V. Cervello	Radiodiagnostica	Tomografo a Risonanza Magnetica (MRI) - 1,5 Tesla in sostituzione PHILIPS ACHIEVA 1.5 T (PO Cervello) Inv. 1005626 Conf. IT57909259 collaudo 31/12/2012
5	RMN A 1,5 T	P.O. Villa Sofia	Radiodiagnostica	Tomografo a Risonanza Magnetica (MRI) - 1,5 Tesla in sostituzione GE SIGNA EXCITE HD 1.5T (PO Villa Sofia) Inv. 1000865 Sys. B5357635 collaudo 08/11/2007
6	GAMMA CAMERE/TAC	P.O. Villa Sofia	Medicina Nucleare	Gamma Camera/CT in sostituzione GE INFINIA VC Hawkeye (PO Villa Sofia) Inv. 1000924 collaudo 22/02/2005
	ACCESSORI GAMMA CAMERA			ACCESSORI GAMMA CAMERA
7	PET/TAC	P.O. Villa Sofia	Medicina Nucleare	PET TC in sostituzione GE DISCOVERY ST (PO Villa Sofia) Inv. 1005773 collaudo 01/01/2008
	ACCESSORI PET			ACCESSORI PET
8	MAMMOGRAFI	P.O. V. Cervello	Radiodiagnostica	Mammografo con tomosintesi in sostituzione AMULET INNOVATION PO Cervello collaudo 2016
9	ANGIOGRAFI	P.O. Villa Sofia	Radiodiagnostica	Angiografo vascolare in sostituzione GE Innova (PO Villa Sofia) Inv. 1005723 collaudo 01/01/2011
10	ANGIOGRAFI	P.O. Villa Sofia	Emodinamica	Angiografo cardiologico in sostituzione Philips Allura FD 10 (PO Villa Sofia) Inv. 1000695 collaudo 13/12/2006
11	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	P.O. Villa Sofia	Pronto Soccorso	Telecomandato digitale per esami di reparto/pronto soccorso in sostituzione APPARECCHIO RADIOLOGICO DIGITALE POLIFUNZIONALE DA PRONTO SOCCORSO Mecall Eidos 3000 (PO Villa Sofia) Inv. 1001007 collaudo 01/01/2006
12	ANGIOGRAFI	P.O. V. Cervello	Emodinamica	Angiografo cardiologico in sostituzione Philips Allura FD 20 (PO Cervello) Inv. 2002097 collaudo 21/07/2008
13	GAMMA CAMERE/TAC	P.O. Villa Sofia	Medicina Nucleare	Gamma Camera SPECT/TC
14	ANGIOGRAFI	P.O. V. Cervello	Emodinamica	Angiografo cardiologico fisso Siemens Healthcare s.r.l.

Pagina 1

SITO WEB:
www.ospedaliriunitipalermo.it

SEDE LEGALE:
Viale Strasburgo, 233
90146 – Palermo

U.O.C. Servizio Tecnico
Viale Strasburgo n.233
90146 – Palermo
Tel. 091/780(8719)
E-mail settoretecnico@villasofia.it
PEC: serviziotecnico@pec.ospedaliriunitipalermo.it

Modello di Dichiarazione sostitutiva del possesso dei requisiti di idoneità professionale, di capacità economica e finanziaria, di capacità tecnica e professionale di cui all'art. 83 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii., resa ex artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, residente a _____ in Via/Piazza _____, nella sua qualità di _____ e legale rappresentante dello Studio/Ditta _____ con sede legale in _____, Via/Piazza _____, C.F. _____, P.IVA n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero

DICHIARA

1. Requisiti idoneità professionale (art. 83, comma 1, lett. a) D. Lgs. 50/2016 e ss.mm. e ii.):

Laurea in ingegneria o architettura o in una disciplina tecnica attinente al presente servizio di ingegneria e architettura:

Laurea in: _____

Conseguita presso _____ in data _____

Abilitazione alla professione: _____

Conseguita presso _____ in data _____

Iscrizione all'Albo del proprio Ordine Professionale:

Ordine: _____

Provincia: _____

n. di iscrizione all'Albo: _____

data di iscrizione: _____

Iscrizione all'Albo Unico Regionale istituito presso l'Assessorato Regionale delle Infrastrutture e della Mobilità - Dipartimento Regionale Tecnico:

n. di iscrizione all'Albo: _____

data di iscrizione: _____

2. Requisiti di capacità economica e finanziaria (art. 83, comma 1, lett. b) e comma 4, lett.c) D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii.):

Ai fini della verifica del possesso dei requisiti di capacità economica e finanziaria, si richiede un livello adeguato di copertura assicurativa contro i rischi professionali.

3. Requisiti di capacità tecniche e professionali (art. 83, comma 1, lett. c, del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm. e ii.):

Ai fini della dimostrazione del possesso dei requisiti di capacità tecniche e professionali, si richiede l'espletamento nel quinquennio antecedente il corrente anno, a favore di committenti pubblici o privati, di attività di Progettazione Esecutiva nell'ambito di opere sanitarie e ospedaliere similari a quelle in argomento che possano attestare il conseguimento di un'adeguata competenza e di una consolidata esperienza.

Anno	Committente	Descrizione attività di Progettazione Esecutiva (indicare il settore di competenza ed eventuale espletamento di direzione dei lavori, misura e contabilità, collaudo e prove funzionali)	Importo contrattuale

Si richiedono competenza ed esperienza maturate nel campo delle opere di edilizia sanitaria e ospedaliera, con particolare riferimento alla progettazione esecutiva di interventi strutturali, di impianti tecnologici e di impianti elettrici nonché alla direzione dei lavori, misura e contabilità, collaudo e prove funzionali.

La capacità professionale degli operatori economici di fornire il servizio in argomento verrà valutata con riferimento alla loro competenza, efficienza, esperienza e affidabilità.

La capacità professionale dovrà essere dimostrata mediante presentazione di un curriculum e di documentazione ("Portfolio esperienze più attinenti") che possa attestare il possesso delle competenze e dell'esperienza necessarie per eseguire il servizio con un adeguato standard di qualità.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al **GDPR 679/2016** che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

(luogo)

(data)

(Firma del dichiarante)

Allega fotocopia della carta d'identità in corso di validità o documento equipollente ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. n. 445/2000.

102
CB