



**U.O.C. E-PROCUREMENT**

Via Enrico Fermi 15 – 01100 Viterbo

Direttore ad interim: Dr.ssa Simona Di Giovanni

Referenti Procedura:

Referenti Procedura:

Dott.ssa Simona Stefanoni

Email: [simona.stefanoni@asl.vt.it](mailto:simona.stefanoni@asl.vt.it)

Tel. 0761-237838

**Procedura aperta telematica in ambito comunitario, ai sensi degli artt. 71 e 108  
del D.Lgs. n. 36/2023, suddivisa in n. 61 lotti, unici ed indivisibili, volta  
all'affidamento della fornitura di**

**DISPOSITIVI MEDICI (D.M.) SPECIALISTICI PER NEUROCHIRURGIA**

**per la durata di anni tre, oltre eventuale proroga di anni uno, con clausola  
risolutiva in caso di aggiudicazione di gare aggregata/regionale e/o  
Convenzione/AQ Consip..**

**SCHEMA DI  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

### **NOTA PER LA COMPILAZIONE**

Il presente documento deve essere compilato, FIRMATO DIGITALMENTE e allegato a Sistema, secondo quanto indicato nel Disciplinare di gara e nelle guide al Sistema

*Per il concorrente di nazionalità italiana e/o appartenente ad altro Stato membro della UE, le dichiarazioni dovranno essere sottoscritte nelle forme stabilite dall'art. 38 D.P.R. 445/2000.*

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

*Si rammenta che la falsa dichiarazione:*

- a) comporta le conseguenze, responsabilità e sanzioni di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000;*
- b) costituisce causa d'esclusione dalla partecipazione a gare per ogni tipo di appalto.*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, nella qualità di \_\_\_\_\_ e legale rappresentante della \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_ (in caso di R.T.I. o Consorzi non ancora costituiti in promessa di R.T.I., Consorzio o \_\_\_\_\_ [indicare forma giuridica del gruppo] con le Imprese, \_\_\_\_\_, all'interno del quale la \_\_\_\_\_ verrà nominata Impresa capogruppo), di seguito denominata "**Impresa**"

(Per gli operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia) domicilio fiscale \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_, (solo in caso di concorrenti aventi sede in altri Stati membri) indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

### DICHIARA

1. di aver preso piena conoscenza e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, quanto previsto nel Disciplinare di Gara, nel Capitolato e in tutti i loro Allegati;
2. di aver compilato il DGUE, che, unitamente alle ulteriori dichiarazioni che si rendono, costituisce il contenuto della documentazione amministrativa ai sensi del D.Lgs. 36/2023;
3. di mantenere valida l'offerta per un tempo non inferiore a 240 giorni dal termine fissato per la presentazione dell'offerta;
4. di accettare le clausole contenute nel Patto di Integrità allegato;
5. che questa Impresa ha versato il contributo a favore della Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC);
6. di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento adottato della Asl di Viterbo e di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;

7. che i soggetti che rivestono cariche rilevanti di cui all'art. 94, comma 3, del Codice sono:

*(ripetere per tutti i soggetti per cui si presenta la dichiarazione ivi incluso l'amministratore di fatto, ove presente, 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)*

1. Nome e cognome \_\_\_\_\_, data e luogo di nascita \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, comune di residenza \_\_\_\_\_,  
etc. \_\_\_\_\_;
2. Nome e cognome \_\_\_\_\_, data e luogo di nascita \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, comune di residenza \_\_\_\_\_,  
etc. \_\_\_\_\_;
3. Nome e cognome \_\_\_\_\_, data e luogo di nascita \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, comune di residenza \_\_\_\_\_,  
etc. \_\_\_\_\_;

8. di non trovarsi in una delle cause di esclusione automatica di cui all'art. 94 del D.lgs. n. 36/2023;

9. di non trovarsi in una delle cause di esclusione non automatica di cui all'art. 95 del D.lgs. n. 36/2023;

ovvero

con riferimento alle cause di esclusione non automatica, di cui all'art. 95 del D.lgs. n. 36/2023, segnala le seguenti fattispecie rilevanti:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

*[eventuale]* si vedano altresì i documenti allegati;

10. *[eventuale]* che rispetto alle fattispecie rilevanti sopra citate, sono state adottate misure di self-cleaning:

*(si ricorda che non sono ammesse misure di self cleaning rispetto alle fattispecie di cui al comma 6 dell'art. 94 e del comma 2 dell'art. 96 del D.lgs. n. 36/23)*

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

come da documentazione che si allega;

11. di essere consapevole che le dichiarazioni in ordine all'insussistenza delle cause di esclusione automatiche e non automatiche di cui all'art. 94, commi 1 e 2, e all'art. 98, comma 4, lett. g) e h) del D.lgs. n. 36/2023 sono rese in relazione a tutti i soggetti indicati al precedente punto 9 e che le dichiarazioni in ordine all'insussistenza delle altre cause di esclusione sono rese in relazione all'operatore economico;

12. *[eventuale, nel caso in cui il socio sia una persona giuridica]* che gli amministratori sono:

*(ripetere per tutti gli amministratori ovvero indicare la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell'offerta)*

1. Nome e cognome \_\_\_\_\_, data e luogo di nascita \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, comune di residenza \_\_\_\_\_, etc. \_\_\_\_\_;

2. Nome e cognome \_\_\_\_\_, data e luogo di nascita \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, comune di residenza \_\_\_\_\_, etc. \_\_\_\_\_;

3. Nome e cognome \_\_\_\_\_, data e luogo di nascita \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, comune di residenza \_\_\_\_\_, etc. \_\_\_\_\_;

e nei loro confronti non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 94, commi 1 e 2, del D.lgs. n. 36/2023;

13. *[in caso di partecipazione in forma consortile]* che il concorrente partecipa alla presente procedura nella seguente forma:

☐ consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro di cui all'art. 65, comma 2, lett. b) del D.lgs. n. 36/2023.;

☐ consorzio tra imprese artigiane di cui all'art. 65, comma 2, lett. c) del D.lgs. n. 36/2023;

☐ consorzio stabile di cui all'art. 65, comma 2, lett. d) del D.lgs. n. 36/2023;

☐ consorzio ordinario di concorrenti di cui all'articolo 2602 del c.c. di cui all'art. 65, comma 2, lett. e) del D.lgs. n. 36/2023;

sia costituito che costituendo;

concorre con le seguenti imprese consorziate (specificare quali):

- \_\_\_\_\_(ragione sociale)\_\_\_\_\_(codice fiscale)\_\_\_\_\_(sede)
- \_\_\_\_\_(ragione sociale)\_\_\_\_\_(codice fiscale)\_\_\_\_\_(sede)

**14. [In caso di R.T.I./Consorzi/GEIE ordinari costituiti o costituendi]:**

che la partecipazione alla presente gara viene effettuata congiuntamente dalle seguenti imprese e la ripartizione dell'oggetto contrattuale all'interno del R.T.I./Consorzio (fornitura e/o servizi che saranno eseguiti da ciascuna singola Impresa componente l'R.T.I./Consorzio) è la seguente:

- 1 \_\_\_\_\_ (ragione sociale, codice fiscale e sede) –  
Mandataria/Capogruppo\_\_\_\_\_(descrivere attività e/o servizi)\_\_\_\_\_(%)
- 2 \_\_\_\_\_ (ragione sociale, codice fiscale e sede) –  
Mandante/Consorzata\_\_\_\_\_(descrivere attività e/o servizi)\_\_\_\_\_(%)
- 3 \_\_\_\_\_ (ragione sociale, codice fiscale e sede) –  
Mandante/Consorzata\_\_\_\_\_(descrivere attività e/o servizi)\_\_\_\_\_(%):

i) è sufficiente un'unica dichiarazione riferita a più Lotti, nel caso in cui il ruolo della mandataria e delle mandanti/consorziate, l'attività e le quote percentuali di esecuzione siano gli stessi;

ii) è necessario ripetere la dichiarazione che precede per ogni Lotto per il quale si partecipa nell'ipotesi in cui mutino il ruolo della mandataria e delle mandanti o le attività e le quote di esecuzione;

**15. [in caso di R.T.I./Consorzi/GEIE ordinari costituendi]** che in caso di aggiudicazione si impegna a costituire R.T.I./Consorzio conformandosi alla disciplina di cui al D.lgs. n. 36/2023, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata mandataria la quale stipulerà l'Accordo Quadro in nome e per conto delle mandanti/consorziate;

**16. [In caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete: se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e soggettività giuridica]:**

a) che l'aggregazione concorre per le seguenti imprese:

\_\_\_\_\_(denominazione Impresa)

\_\_\_\_\_(denominazione Impresa)

\_\_\_\_\_(denominazione Impresa)



b) che le prestazioni, ovvero la percentuale in relazione alla singola prestazione, che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete sono le seguenti

1. \_\_\_\_\_(denominazione Impresa)\_\_\_\_\_ (attività e/o servizi)\_\_\_\_\_(%)
2. \_\_\_\_\_(denominazione Impresa)\_\_\_\_\_ (attività e/o servizi)\_\_\_\_\_(%)
3. \_\_\_\_\_(denominazione Impresa)\_\_\_\_\_ (attività e/o servizi)\_\_\_\_\_(%)

17. *[In caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete: se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma è priva di soggettività giuridica]:*

a) che le prestazioni, ovvero la percentuale in relazione alla singola prestazione, che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete sono le seguenti

1. \_\_\_\_\_(denominazione Impresa)\_\_\_\_\_ (attività e/o servizi)\_\_\_\_\_(%)
2. \_\_\_\_\_(denominazione Impresa)\_\_\_\_\_ (attività e/o servizi)\_\_\_\_\_(%)
3. \_\_\_\_\_(denominazione Impresa)\_\_\_\_\_ (attività e/o servizi)\_\_\_\_\_(%)

18. *[In caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete: se la rete è dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti, partecipa nelle forme del RTI costituendo]:*

a) in caso di aggiudicazione, il mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo sarà conferito a \_\_\_\_\_;

b) che, in caso di aggiudicazione, si uniformerà alla disciplina vigente in materia di raggruppamenti temporanei;

c) che in relazione alla singola prestazione, ovvero la percentuale in relazione alla singola prestazione, che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete sono le seguenti:

1. \_\_\_\_\_(denominazione Impresa)\_\_\_\_\_ (attività e/o servizi)\_\_\_\_\_(%)
2. \_\_\_\_\_(denominazione Impresa)\_\_\_\_\_ (attività e/o servizi)\_\_\_\_\_(%)
3. \_\_\_\_\_(denominazione Impresa)\_\_\_\_\_ (attività e/o servizi)\_\_\_\_\_(%);

19. *[eventuale: nel caso di operatori economici ammessi al concordato preventivo con continuità aziendale di cui all'art. 372 del D.lgs. n. 14/2019, n. 14]:*

- indica gli estremi del provvedimento di ammissione al concordato: \_\_\_\_\_
- indica gli estremi del provvedimento di autorizzazione a partecipare alle gare:  
\_\_\_\_\_

- dichiara, in caso di RTI, che le altre imprese aderenti al raggruppamento non sono assoggettate ad una procedura concorsuale, ai sensi dell'articolo 95, commi 4 e 5, del decreto legislativo n. 14/2019;
- allega una relazione di un professionista in possesso dei requisiti di cui all'articolo 2, comma 1, lettera o) del decreto legislativo succitato che attesta la conformità al piano e la ragionevole capacità di adempimento dell'Accordo quadro;

20. che questa Impresa ha versato una cauzione provvisoria pari a € \_\_\_\_\_ e che tale importo è:

☐ pari allo \_\_\_\_\_ dell'importo complessivo del lotto.

In questo secondo caso, per avere diritto alla riduzione dell'importo cauzionale, il concorrente dichiara il possesso delle certificazioni: \_\_\_\_\_ e ne allega copia qualora non già presenti nel fascicolo virtuale;

21. che la fideiussione è verificabile telematicamente presso l'emittente, al seguente sito internet .....;

22. 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 sia sulla prestazione dei servizi/fornitura, sia sulla determinazione della propria offerta;

23. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione gara;

24. che questa impresa è in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale necessari per la corretta esecuzione della fornitura/servizio di cui all'art. 26, comma 1, lett. a) punto 2, del D.lgs. n. 81/2008 e s.m.;

25. che questa impresa si impegna, nel caso in cui l'Asl di Viterbo autorizzi, anche prima della stipula dell'Accordo quadro, l'esecuzione della fornitura/servizio, per motivate ragioni secondo quanto previsto dall'art. 17 comma 8 del Codice, ovvero qualora sussistano ragioni di urgenza di cui al comma 9 del medesimo articolo, a darne esecuzione;

26. *(in caso di soggetto non residente e senza stabile organizzazione in Italia):* che questa Impresa si uniformerà alla disciplina di cui agli artt. 17, comma 2, e 53, comma 3, del D.P.R.



633/1972 e comunicherà all'Agenzia, in caso di aggiudicazione, la nomina del rappresentante fiscale nelle forme di legge;

27. di essere informata, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti, anche giudiziari, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente gara e per le finalità ivi descritte, nonché di essere stata informata circa i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 2016/679;
28. di essere in possesso del seguente indirizzo NSO per la ricezione degli ordinativi:

NSO: \_\_\_\_\_

Firmato digitalmente dal legale rappresentante

\_\_\_\_\_

Allegati:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_

**QUADRO A – DATI POSIZIONI CONTRIBUTIVE** – Allegato alla domanda di partecipazione

**A.1 RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE**

\_\_\_\_\_

**A.2 CCNL APPLICATO** (indicare il codice alfanumerico unico di cui all'articolo 16 quater del D.L. n. 76/2020)

\_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

**A.6 DATI CASSA EDILE**

- codice impresa \_\_\_\_\_

- cassa edile:

☐ provinciale

☐ regionale

Data \_\_\_\_\_

Firmato digitalmente dal legale rappresentante

\_\_\_\_\_

**QUADRO B – INFORMAZIONI INTEGRATIVE per i Consorzi di cui all'art. 65, comma 2, lett. b) c) e d) del Codice.<sup>1</sup> – Allegato alla domanda di partecipazione**

**B.1 NUMERO IMPRESE SOCIETA'<sup>2</sup>**

\_\_\_\_\_

**B.2 TOTALE ADDETTI IMPRESE CONSORZIATE<sup>3</sup>**

\_\_\_\_\_

**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 dipendenti<sup>4</sup>: \_\_\_\_\_
- Posizioni previdenziali: INPS \_\_\_\_\_ INAIL \_\_\_\_\_
- Cassa Edile: \_\_\_\_\_

Firmato digitalmente dal legale rappresentante

\_\_\_\_\_

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

2 I dati sono riferiti al Consorzio nel suo complesso

3 Vedi nota precedente

4 Indicare il numero complessivo dei dipendenti

**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 \_\_\_\_\_.

Firmato digitalmente dal legale rappresentante

\_\_\_\_\_