



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazzale Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA

Sede Legale: Ospedale S. Maria della Misericordia – S.Andrea delle Fratte – 06129 PERUGIA

Part.IVA 02101050546 – tel.: 075/5781 fax: 075/5783531 PEC: aosp.perugia@postacert.umbria.it

PROCEDURA APERTA (IN MODALITA' TELEMATICA) AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D. LGS. N. 36/2023 FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DEL NOLEGGIO QUINQUENNALE DI COLONNE ENDOSCOPICHE, SONDE FLESSIBILI E SERVIZI CONNESSI, OCCORRENTI ALLA STRUTTURA COMPLESSA GASTROENTEROLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA. IMPORTO TOTALE A BASE D'ASTA € 1.800.000,00 OLTRE IVA AL 22% (INCLUSI ONERI PER LA SICUREZZA NON RIBASSABILI) - CUI n. F02101050546202500012 - CIG* _____ .

**da definire in seguito al caricamento della procedura su piattaforma digitale*

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA/PIAZZA _____
IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE LEGALE _____
DELL'OPERATORE ECONOMICO _____
SEDE LEGALE (via, n. civico e c.a.p.) _____
SEDE OPERATIVA (via, n. civico e c.a.p.) _____
NUMERO DI TELEFONO/FISSO E/O MOBILE _____
E-MAIL _____
PEC _____
CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A. _____

CHIEDE di PARTECIPARE ALLA GARA di cui all'oggetto.

A TAL FINE

DICHIARA

CHE PARTECIPERA' NELLA SEGUENTE FORMA:

☐ OPERATORE ECONOMICO CON IDONEITA' INDIVIDUALE, e in particolare (barrare il riquadro del caso ricorrente):

☐ IMPRENDITORE INDIVIDUALE, ANCHE ARTIGIANO (ART. 65, CO. 2, LETT. A),
D.LGS. 36/2023)



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazzale Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA

Sede Legale: Ospedale S. Maria della Misericordia – S.Andrea delle Fratte – 06129 PERUGIA

Part.IVA 02101050546 – tel.: 075/5781 fax: 075/5783531 PEC: aosp.perugia@postacert.umbria.it

- ☐ **SOCIETA' COMMERCIALE** (ART. 65, CO. 2, LETT. A), D.LGS. 36/2023)
- ☐ **SOCIETA' COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO** (ART. 65, CO. 2, LETT. A), D.LGS. 50/2016)
- ☐ **CONSORZIO TRA SOCIEA' COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO** (ART. 65, CO. 2, LETT. B), D.LGS. 36/2023)
- ☐ **CONSORZIO TRA IMPRESE ARTIGIANE** (ART. 65, CO. 2, LETT. B), D.LGS. 36/2023)
- ☐ **CONSORZIO STABILE** (ART. 65, CO. 2, LETT. D) D.LGS. 36/2023)
- ☐ CHE INTENDE ESEGUIRE DIRETTAMENTE LE PRESTAZIONI PER I CONSORZIATI;
- ☐ CHE INTENDE AFFIDARE L'ESECUZIONE DELLE PRESTAZIONI AI SEGUENTI CONSORZIATI (i consorziati esecutori dovranno presentare, **a pena di esclusione**, il DGUE, se del caso, corredato dagli ulteriori modelli previsti dalla vigente normativa):

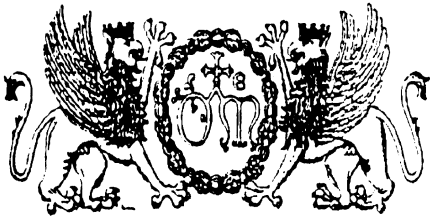
- ☐ **OPERATORE ECONOMICO CON IDONEITA' PLURISOGGETTIVA**, e in particolare (*barrare il riquadro del caso ricorrente*):

- ☐ CAPOGRUPPO DI COSTITUITA / COSTITUENDA ASSOCIAZIONE TEMPORANEA / CONSORZIO ORDINARIO DI CUI ALL'ART. 2632 C.C. / GEIE DI CUI ALL'ART. 65 COMMA 2, LETT. H), D.LGS. 36/2023, TRA I SEGUENTI OPERATORI ECONOMICI:

- ☐ MANDANTE DI COSTITUENDA ASSOCIAZIONE TEMPORANEA / CONSORZIO ORDINARIO DI CUI ALL'ART. 2632 C.C. / GEIE, DI CUI ALL'ART. 65 COMMA 2, LETT. H), D.LGS. 36/2023, TRA I SEGUENTI OPERATORI ECONOMICI:

E inoltre, per le **AGGREGAZIONI DI IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE** ("Operatore Economico con Idoneità Plurisoggettiva") (*barrare il riquadro del caso ricorrente*):

- ☐ **A) OPERATORE ECONOMICO CHE IN UNA AGGREGAZIONE DI IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE, RIVESTA LE FUNZIONI DI ORGANO COMUNE**, dotato di potere di rappresentanza e di **SOGGETTIVITÀ GIURIDICA** (art. 3, c. 4-quater, d.l. 10.2.2009, n. 5,



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazzale Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale S. Maria della Misericordia – S.Andrea delle Fratte – 06129 PERUGIA
Part.IVA 02101050546 – tel.: 075/5781 fax: 075/5783531 PEC: aosp.perugia@postacert.umbria.it

convertito in legge 9.4.2009, n. 33), tra le seguenti imprese partecipanti alla gara (per le quali opera il **divieto** di partecipare alla gara in altra forma):

IMPRESA AGGREGATA PARTECIPANTE _____

IMPRESA AGGREGATA PARTECIPANTE _____

IMPRESA AGGREGATA PARTECIPANTE _____

oppure

☐ **B) OPERATORE ECONOMICO CHE IN UNA AGGREGAZIONE DI IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE, RIVESTA LE FUNZIONI DI **ORGANO COMUNE**, con potere di rappresentanza **ma privo di soggettività giuridica** (art. 3, c. 4-quater, d.l. 10.2.2009, n. 5, convertito in legge 9.4.2009, n. 33), tra le seguenti **imprese partecipanti** alla gara (per le quali opera il **divieto** di partecipare alla gara in altra forma), che **rendono e sottoscrivono** la presente domanda di partecipazione:**

☐ OPERATORE ECONOMICO CHE IN UNA AGGREGAZIONE DI IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE partecipa alla gara;

Oppure

se la rete fosse **dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza** o se la rete fosse **sprovvista di organo comune**, ovvero, se **l'organo comune fosse privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandatari**:

☐ **c) MANDATARIA di COSTITUITA / COSTITUENDA RETE DI IMPRESE TRA I SEGUENTI OPERATORI ECONOMICI AGGREGATI:**

☐ **c) MANDANTE DI COSTITUENDA RETE DI IMPRESE, TRA I SEGUENTI OPERATORI ECONOMICI AGGREGATI:**

E inoltre, per gli OPERATORI ECONOMICI STABILITI IN ALTRI STATI MEMBRI DELL'UNIONE EUROPEA:



Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Piazzale Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale S. Maria della Misericordia – S.Andrea delle Fratte – 06129 PERUGIA
Part.IVA 02101050546 – tel.: 075/5781 fax: 075/5783531 PEC: aosp.perugia@postacert.umbria.it

☐ **OPERATORE ECONOMICO CON IDONEITA' INDIVIDUALE**

☐ **OPERATORE ECONOMICO CON IDONEITA' PLURISOGGETTIVA.**

ELEZIONE DI DOMICILIO ¹

per tutte le comunicazioni relative alla presente procedura si elegge il seguente domicilio

PEC _____

E-MAIL _____

Si indica, inoltre, la seguente sede legale e/o operativa _____

IL DICHIARANTE²

.....

¹ In caso di operatore economico con idoneità plurisoggettiva, l'elezione di domicilio è richiesta al solo capogruppo/mandatario.

² MODALITÀ DI COMPILAZIONE: la presente ISTANZA DI PARTECIPAZIONE deve essere firmata digitalmente:

- 1) dal legale rappresentante dell'operatore economico con idoneità individuale;
- 2) dal legale rappresentante dell'operatore capogruppo, se trattasi di Associazione temporanea, Consorzio Ordinario, GEIE **costituita**;
- 3) dal legale rappresentante di ciascun operatore raggruppato, se trattasi di Associazione temporanea, Consorzio Ordinario, GEIE **costituendi**.
- 4) Dal legale rappresentante dell'aggregazione di imprese aderente al contratto di rete.