

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

**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)

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

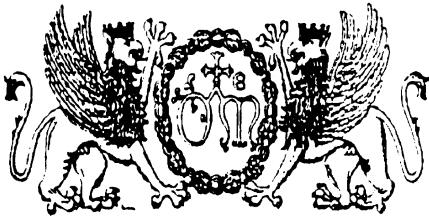
**CHIEDE di PARTECIPARE ALLA GARA di cui all'oggetto.**

**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)**



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

- 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, corredata 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:  

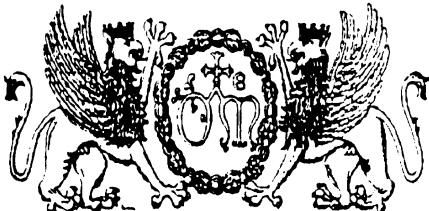
---

---

---

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,



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

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:

\_\_\_\_\_

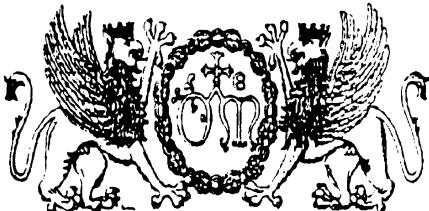
\_\_\_\_\_

**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<sup>1</sup>**

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 DICHiarante<sup>2</sup>**

.....

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

<sup>2</sup> **MODALITÀ DI COMPIAZIONE:** 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.