

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.**

AVVALIMENTO – DICHIARAZIONE OPERATORE ECONOMICO AUSILIARIO

(artt. 46, 47 e 76 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 _____

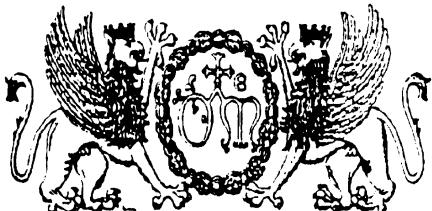
PEC _____

CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A. _____

consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali e civili nel caso di dichiarazioni mendaci e/o di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76, del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

1. di obbligarsi verso l'ausiliato e verso la/le stazione/i appaltante/i a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse e gli strumenti necessari, di cui sia carente l'ausiliato, per lo svolgimento dell'appalto;
2. di essere in possesso dei requisiti generali di cui agli artt. 94, 95, 96 e 97, D. Lgs. 36/2023 e degli altri requisiti morali previsti dalla vigente normativa nonché dei requisiti tecnico/finanziari richiesti dal Disciplinare e delle risorse oggetto di avvalimento;
3. di essere in possesso dell'autorizzazione in corso di validità rilasciata ai sensi del D.M. 14 dicembre 2010 del Ministero dell'economia e delle finanze ai sensi dell'art. 37 del d.l. 3 maggio 2010, n. 78, conv. in l. 122/2010);



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

Oppure

di aver presentato domanda di autorizzazione ai sensi dell'art. 1 comma 3 del d.m. 14.12.2010, con
allegata copia dell'istanza di autorizzazione inviata al Ministero;

4. di non partecipare alla gara in proprio o come associato o consorziato ad altro OO.EE. o ad altra
Associazione di imprese / consorzio.
- 5.

(**NB**: l'operatore economico ausiliario deve anch'esso redigere e presentare il proprio **DGUE**).

Data _____

IL DICHIARANTE¹

¹ La dichiarazione deve essere firmata digitalmente dal rappresentante legale dell'operatore economico che fornisce/garantisce i requisiti.