

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le
ASST DI CREMONA
Viale Concordia, 1
26100 CREMONA

OGGETTO: INDIZIONE APPALTO SPECIFICO PER LA FORNITURA DI FARMACI INFUNGIBILI E/O MEDIANTE L'UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA SINTEL, AI SENSI DELL'ART. 32, COMMA 1 DEL D. LGS 36/2023, NELL'AMBITO DEL SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE DENOMINATO ARIA_2025_045 "SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE PER LE FORNITURE DI PRODOTTI FARMACEUTICI" – 4^ PROCEDURA ANNO 2026.

Ai sensi e per gli effetti dell'art 76 del DPR 445/2000 consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ Prov. _____
via _____ codice fiscale _____
Legale Rappresentante/Titolare dell'impresa: _____
con sede legale in _____ Prov. _____ CAP _____ via _____
sede amministrativa in _____ Prov. _____ CAP _____ via _____
Partita IVA/Codice Fiscale _____ N. telefono _____
N. telefax _____ e-mail _____

Iscrizione ufficio INPS sede di _____ CAP _____ via _____
Matricola INPS (con dipendenti): _____
Matricola INPS (senza dipendenti, posizione personale): _____
(NB: in caso di mancata iscrizione Inps, precisare le ragioni con nota a parte da allegare alla presente, specificando anche il diverso fondo di iscrizione)

Codice cliente INAIL n. _____ presso la sede di _____ CAP _____ via _____
Settore CCNL applicato _____

AGENZIA DELLE ENTRATE territorialmente competente di _____
Prov. _____ CAP _____ via _____ fax n. _____

UFFICIO PROVINCIALE PER L'IMPIEGO – Collocamento mirato disabili - territorialmente competente
di _____ Prov. _____ CAP _____ via _____ fax n. _____

FORO COMPETENTE IN MATERIA DI PROCEDURE CONCORSUALI (fallimento, ecc.)
TRIBUNALE CIVILE di _____ sezione fallimenti, Prov. _____ CAP _____
via _____ fax n. _____

PREFETTURA territorialmente competente di _____ Prov. _____ CAP _____
via _____ fax n. _____

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

PER I SEGUENTI LOTTI: _____

NELLA SEGUENTE FORMA:

(spuntare la casella di interesse)

- ☐ *Impresa singola*
- ☐ *R.T.I. o Consorzio ordinario, aggregazione di imprese di rete, GEIE, costituiti o costituendi*
1 Mandataria/Capogruppo (denominazione Impresa) _____
2 Mandante/ mandanti Consorziata/Consorziate (denominazione Impresa/imprese) _____
- ☐ *Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro di cui all'art. 65, comma 2, lett. b) 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'art. 65, comma 2, lett. f) del D. Lgs. n. 36/2023 sia costituito che costituendo*

In caso di consorzi di cui all'art. 65, comma 2, lett. b), c), d), f) del D. Lgs. n. 36/2023) che il Consorzio è composto dalle seguenti consorziate:

E A TAL FINE

(Ai sensi dell'art. 46 e dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000):

- ✓ dichiara di non partecipare alla medesima gara in altra forma singola o associata, né come ausiliaria per altro concorrente;
- ✓ dichiara che i soggetti di cui all'art 94 comma 3 del Codice sono i seguenti:

Carica	Nome e Cognome	Data e luogo di nascita – luogo di residenza

(NB: la dichiarazione di cui sopra può essere resa sotto forma di allegato alla domanda di partecipazione)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

- ✓ dichiara remunerativa l'offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:
 - delle condizioni contrattuali e dei relativi oneri compresi quelli in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e previdenza e assistenza in vigore nei luoghi in cui devono essere svolte le forniture
 - di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito od influire sia sulla prestazione della fornitura, sia sulla determinazione della propria offerta;
- ✓ dichiara di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione di gara;
- ✓ dichiara di aver preso visione del *"PATTO DI INTEGRITÀ IN MATERIA DI CONTRATTI PUBBLICI REGIONALI"* di cui all'allegato a1 alla Legge Regionale n. 30 del 27 dicembre 2006, allegato al disciplinare di gara, di accettarne i contenuti e di assumersi l'impegno a non porre in essere comportamenti contrari a quanto disposto assumendosi le relative responsabilità;
- ✓ dichiara di aver preso visione del *"CODICE DI COMPORTAMENTO PER IL PERSONALE E CODICE ETICO DELL'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DI CREMONA"*, di cui al Decreto del Direttore Generale n. 1233 del 23/12/2014, adottato ai sensi del DPR 16/4/2013, n. 62 e pubblicato sul sito www.asst-cremona.it (sezione "Amministrazione Trasparente – Disposizioni Generali") e di accettarne i contenuti, impegnandosi a rispettare le regole e i principi in essi espressi, per quanto compatibili, a pena di risoluzione del contratto;
- ✓ dichiara di aver preso visione del *"OPUSCOLO INFORMATIVO – SALUTE E SICUREZZA DELL'ASST DI CREMONA"*, visionabile e scaricabile dal sito aziendale: www.asst-cremona.it/
- ✓ dichiara di essere vincolato alla propria offerta per un periodo di 180 giorni dalla data di scadenza del termine per la presentazione della stessa;
- ✓ dichiara che la dimensione aziendale è la seguente (*barrare la casella d'interesse*):
n. dipendenti: da 1 a 5 ☐ – da 6 a 15 ☐ – da 16 a 50 ☐ – da 51 a 100 ☐ – oltre 100 ☐
- ✓ si obbliga al rispetto delle disposizioni contenute nella Legge 13/8/2010, n. 136 e s.m.i;
- ✓ accetta, in caso di controversie, quale Foro competente quello di Cremona;
- ✓ si impegna a comunicare gli eventuali cambiamenti di ragione sociale, fusioni, incorporazioni o cessioni, intervenuti nel periodo intercorrente dalla data di presentazione dell'offerta a quella della scadenza del contratto;
- ✓ prende atto, anche con riferimento alle comunicazioni di cui all'art. 90 D. Lgs 36/2023, che tutte le comunicazioni della procedura inviate attraverso Sintel, sono inviate anche all'indirizzo PEC dichiarato dall'impresa al momento della registrazione (o successivamente con l'aggiornamento del profilo registrato);
- ✓ dichiara che l'impresa, in ottemperanza a quanto indicato nel documento "Modalità di utilizzo della piattaforma Sintel", ai fini della presente procedura, elegge quale domicilio principale per il ricevimento delle comunicazioni inerenti la procedura stessa e, in generale, le attività svolte nell'ambito di Sintel, l'apposita area riservata ad accesso sicuro "Comunicazioni procedura" messa a sua disposizione all'interno del sistema e l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata dichiarato al momento della registrazione (o successivamente con l'aggiornamento del profilo registrato);

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

✓ dichiara (*spuntare la casella di interesse*)

☐ autorizzare, qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di “accesso agli atti”, la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara;

oppure

☐ non autorizzare, qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di “accesso agli atti”, la stazione appaltante a rilasciare copia dell’offerta tecnica e delle spiegazioni che saranno eventualmente richieste in sede di verifica delle offerte anomale, in quanto coperte da segreto tecnico/commerciale. Tale dichiarazione dovrà essere adeguatamente motivata e comprovata ai sensi degli artt. 35 e 36 del Codice;

✓ dichiara (*spuntare la casella di interesse*)

☐ che intende subappaltare parte del contratto a terzi

Elencare le prestazioni o lavorazioni che si intende subappaltare e la relativa quota (espressa in percentuale) sull’importo contrattuale:

☐ che NON intende subappaltare parte del contratto a terzi.

In caso di impresa mandante di RTI o Consorzio non costituiti

Autorizza la mandataria a presentare un’unica offerta e pertanto abilitando la stessa a compiere in nome e per conto anche di questa impresa, ogni attività da compiere attraverso il Sintel per la presente procedura di gara fermo restando in ogni caso che le dichiarazioni indicate nella documentazione di gara e, comunque, l’offerta tecnica e l’offerta economica verranno sottoscritte da questa impresa congiuntamente con le altre imprese raggruppande.

Per gli operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia

Si impegna ad uniformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3 del d.p.r. 633/1972 e a comunicare alla stazione appaltante la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge.

Per gli operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia:

Il domicilio fiscale _____, il codice fiscale _____
la partita IVA _____, l’indirizzo di posta elettronica certificata o strumento analogo negli altri Stati Membri ai fini delle comunicazioni di cui all’articolo 90 del Codice.

DICHIARA INOLTRE

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

✓ di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- ☐ iscrizione per attività inerenti all'oggetto del presente appalto della C.C.I.A.A. o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato in conformità con quanto previsto dal comma 3 dell'art. 100 del D. Lgs 36/2023;
- ☐ non sussistenza dei motivi di esclusione di cui agli artt. 94, 95 del D. Lgs 36/2023 (in caso di Consorzi si veda quanto stabilito dal Capitolato d'Oneri del Sistema Dinamico di Acquisizione ARIA_2025_045 di ARIA SPA) e di ogni altra situazione che determini l'esclusione dalle gare di appalto e/o l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione, nonché la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs del 2001 n. 165.
- ✓ che in ordine ai requisiti amministrativi già dichiarati in sede di Bando Istitutivo ARIA_2025_045: (spuntare la casella di interesse)

☐ non sono intervenute rettifiche;

oppure

☐ sono intervenute rettifiche (specificare quali):

* * * * *

✓ che il firmatario del contratto sarà il/la sig./sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____, in qualità di (Legale Rappresentante/Procuratore) _____ giusta Procura Speciale del Notaio Dott. _____ n. _____ di Repertorio del _____ (o delega Prot. n. _____ del _____).

La scrivente dichiara di accettare tutto quanto indicato nel DOCUMENTO "INVITO - DOCUMENTO UNICO DI PROCEDURA riportante tutte le norme inerenti oggetto, condizioni contrattuali ed esperimento della procedura di affidamento".

A PENA DI ESCLUSIONE SOTTOSCRIZIONE CON FIRMA DIGITALE DA PARTE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL CONCORRENTE O PERSONA MUNITA DEI POTERI DI RAPPRESENTANZA, LA CUI PROCURA DOVRÀ ESSERE ALLEGATA.