



Busta Unica d'offerta – Documentazione Amministrativa

**OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 76 COMMA 2 LETTERA B) PER LA FORNITURA IN SERVICE DI UN TROMBOELASTOGRAFO TEG 6S E RELATIVO TEST CLINICO TROMBOELASTOGRAMMA, COMPLETO DI SOFTWARE TEG MANAGER, OCCORRENTE ALLA U.O. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

in qualità di<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

dell'operatore economico \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI PARTECIPARE**

alla procedura in oggetto in qualità di

☐ impresa singola;

**ovvero**

☐ capogruppo del raggruppamento temporaneo d'impres e/o di consorzio ordinario, aggregazione di imprese di rete, GEIE: specificare i dati identificativi (*ragione sociale, codice fiscale, sede*) e il ruolo di ciascuna impresa (*mandataria/mandante; capofila/consorziata*). Nel caso di consorzio di cooperative e imprese artigiane o di consorzio stabile di cui all'art. 65, comma 2 del Codice, il consorzio indica il consorziato per il quale concorre alla procedura;

.....  
.....

**ovvero**

<sup>1</sup> Indicare se legale rappresentante, amministratore unico, procuratore speciale, titolare, direttore tecnico ecc...



- ☐ mandante del raggruppamento temporaneo d'impresе e/o di consorzio, del raggruppamento temporaneo d'impresе e/o di consorzio ordinario, aggregazione di impresе di rete, GEIE: specificare i dati identificativi (*ragione sociale, codice fiscale, sede*) e il ruolo di ciascuna impresa (*mandataria/mandante; capofila/consorziata*). Nel caso di RTI o di consorzio ordinario di cui all'art. 68 del Codice, il RTI/consorzio indica gli operatori economici che costituiranno lo stesso RTI/consorzio;

.....  
.....

Il sottoscritto, a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole:

- della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,
- che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa rappresentata decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

sotto la propria responsabilità

### **DICHIARA**

- ☐ di non incorrere nelle cause di esclusione automatica previste dall'art. 94 del D.Lgs 36/2023;
- ☐ di non incorrere nelle cause di esclusione non automatiche previste dall'art. 95 del D.Lgs 36/2023 (in caso contrario allegare attinente documentazione che sarà oggetto di valutazione della ASST di Cremona);
- ☐ che non si è reso colpevole di gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità, ai sensi di quanto disposto dall'art. 98 del D. Lgs. 36/2023; (in caso contrario allegare attinente documentazione che sarà oggetto di valutazione della ASST di Cremona);
- ☐ di essere in possesso di documentate esperienze pregresse idonee all'esecuzione delle prestazioni contrattuali, ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) del d.lgs. 36/2023, come di seguito indicate:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....



- ☐ di NON voler ricorrere al Subappalto ☐ di voler ricorrere al Subappalto (in tal caso, indicare le parti del servizio/fornitura che intende subappaltare:  
.....  
.....  
.....  
.....)  
☐ 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. 355 del 30/11/2018, adottato ai sensi del DPR 16/4/2013, n.62 e pubblicato sul sito aziendale <https://www.asst-cremona.it/atti-generalis> e di accettarne i contenuti, impegnandosi a rispettare le regole e i principi in essi espressi;  
☐ di essere regolarmente iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_ n° iscrizione \_\_\_\_\_ data iscrizione \_\_\_\_\_  
☐ di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale in relazione all’oggetto dell’affidamento;  
☐ di aver preso visione del Patto di integrità in materia di contratti pubblici della Regione Lombardia e degli Enti del Sistema Regionale di cui alla DGR n. XI/1751 del 17/06/2019, allegato alla presente procedura;  
☐ di aver preso visione del documento “Informativa Privacy” allegato alla presente procedura;  
☐ di aver preso visione e di accettare senza riserve tutte le norme e condizioni contenute nella richiesta d’offerta;

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

*Firma digitale*



**N.B.:**

- La dichiarazione deve essere firmata digitalmente dal Legale rappresentante o da procuratore speciale autorizzato;
- La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia del documento di identità del sottoscrittore ed eventuale Procura;
- In caso di RTI/CONSORZIO/RETE/GEIE la presente dichiarazione dovrà essere presentata da ciascun partecipante al raggruppamento.