
ovvero

da costituirsi con capogruppo l'impresa scrivente e altro/i O.E.

c) mandante di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto già costituito fra le imprese

oppure da costituirsi

ovvero

d) consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro;

consorzio tra imprese artigiane;

consorzio stabile che concorre in proprio;

consorzio stabile che concorre per consorziata/e _____

consorziata esecutrice del consorzio _____

e) altro _____

In conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle possibili conseguenze amministrative di esclusione dalle gare:

DICHIARA

•che la ragione/denominazione sociale e forma giuridica dell'O.E. che rappresento è
.....

•di avere sede legale in

a) di possedere i requisiti di ordine generale e non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamento dei contratti pubblici previsti dagli artt. 94 e 95 del d.lgs 36/2023;

b) di possedere i **requisiti di idoneità professionale** iscrizione alla C.C.I.A.A di
per la seguente attività (descrizione attività)
.....
.....ed attesta i seguenti dati

- numero di iscrizione
- data di iscrizione
- durata della data/data termine
- forma giuridica
- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, la data di nascita, la residenza, il codice fiscale) sono:

I) _____ (nome, cognome, qualifica)
_____ (luogo e data di nascita)
_____ (residenza)

II) _____ (nome, cognome, qualifica)
_____ (luogo e data di nascita)
_____ (residenza)

III) _____ (nome, cognome, qualifica)
_____ (luogo e data di nascita)
_____ (residenza)

c) di possedere i requisiti speciali di partecipazione previsti nell'Avviso di manifestazione d'interesse (barrare l'ipotesi ricorrente e completare la parte relativa alle categorie) ovvero relativamente alle apparecchiature di seguito elencate:

Tipologia e ubicazione	Modello	Serial Number
Treviso Dialisi	GAMBRO CWP, WRO104S 380/400V 50 HZ	3470
Treviso Dialisi	GAMBRO CWP, WRO104S 380/400V 50 HZ	3471
Treviso Dialisi	GAMBRO CWP, WRO106H(P) 380/400V 50 HZ	3472

Treviso Dialisi 2	GAMBRO CWP, WRO104S 380/400V 50 HZ	3309
Treviso Dialisi 2	GAMBRO CWP, WRO102H 380/400V 50 HZ	3310
Oderzo	GAMBRO CWP, WRO104S 380/400V 50 HZ	3646
Oderzo	GAMBRO CWP, WRO102H 380/400V 50 HZ	3647

di avere la disponibilità di pezzi di ricambio originali per la singola apparecchiatura al fine di mantenere le certificazioni in essere (TUV, IMQ, CE, ecc);

ovvero

di avere la disponibilità di pezzi di ricambio equivalenti non all'originale per singola apparecchiatura e allega specifica dichiarazione accompagnata dalla documentazione tecnica comprovante la compatibilità dei pezzi rilasciata dalla casa madre e la conformità dei pezzi marcati CE.

Luogo e data _____

TIMBRO DELL'IMPRESA/SOCIETÀ'

FIRMA DEL TITOLARE O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Note esplicative:

La presente dichiarazione deve essere resa:

- a. nel caso di raggruppamenti temporanei, consorzi ordinari, aggregazioni d'impresе di rete e GEIE, da tutti gli operatori economici che partecipano alla procedura in forma congiunta;
- b. nel caso di consorzi di cui all'art. 45, comma 2, lettere b) e c) del Codice, dal consorzio e dalle consorziate esecutrici per conto delle quali il consorzio concorre;
- c. Nel caso di avvalimento, dal legale rappresentante dell'impresa ausiliata e dell'impresa ausiliaria;