

Prot. N. 862/2017

ALL. N. 4 al Disciplinare di gara
Busta A - documentazione amministrativa

PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI GAS MEDICINALI: SPECIALITÀ MEDICINALI, DISPOSITIVI MEDICI PER CRIOTERAPIA E MISCELE DI GAS PER APPARECCHIATURE SPIROMETRICHE (D.M.), COMPRESA LA MANUTENZIONE DEGLI IMPIANTI DI STOCCAGGIO, DELLE CENTRALI OSSIGENO/VUOTO E DELLE RETI DI DISTRIBUZIONE OCCORRENTI ALLE STRUTTURE SOCIO SANITARIE AMMINISTRATE DALL'ASP IMMES E PAT PER UN PERIODO DI 36 MESI
Numero Gara 6882191 Codice C.I.G. 724867757D

ALL'AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA
ISTITUTI MILANESI MARTINITT E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO

Via Marostica, 8 - 20146 Milano

DICHIARAZIONE DEL FATTURATO ANCHE AI FINI DELL'ATTESTAZIONE DI
SUSSISTENZA DEL REQUISITO DI ORDINE SPECIALE DI CUI ALL'ART. 4.3, LETT. B)
DEL DISCIPLINARE DI GARA

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di (*carica sociale*) _____ della società _____
sede legale _____ sede operativa _____
n. telefono _____ n. fax _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

DICHIARA,

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:

- che l'elenco delle principali forniture analoghe a quelle oggetto della gara, prestate nel triennio 2014-2015-2016, con il corrispettivo importo, data e destinatario (pubblico o privato) è il seguente:

Anno 2014

OGGETTO	IMPORTO	DATA (periodo daa.....)	DESTINATARIO

Totale € _____ (IVA esclusa)

Anno 2015

OGGETTO	IMPORTO	DATA (periodo daa.....)	DESTINATARIO

Totale € _____ (IVA esclusa)

Anno 2016

OGGETTO	IMPORTO	DATA (periodo daa.....)	DESTINATARIO

Totale € _____ (IVA esclusa),

e che l'importo come sopra indicato per ciascuna annualità **non è inferiore** a 2 (due) volte la base d'asta della procedura in oggetto di € 513.375,87 (IVA esdusa);

- che l'importo globale del fatturato della società _____ realizzato nel triennio 2014-2015-2016 è complessivamente di € _____ (IVA esclusa), così suddiviso:

Anno 2014: € _____ (IVA esclusa);

Anno 2015: € _____ (IVA esclusa);

Anno 2016: € _____ (IVA esclusa),

- di dare il consenso al trattamento dei dati anche personali per l'utilizzo esclusivamente in funzione e per i fini della gara e la conservazione degli stessi alla conclusione del procedimento presso l'archivio dell'ASP IMMES E PAT, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003;
- di attestare la veridicità delle informazioni tecniche riportate nella documentazione dell'offerta nonché della rispondenza dei prodotti offerti rispetto ai requisiti richiesti nel capitolato speciale;
- di aver preso conoscenza e di accettare, senza eccezioni e riserve, tutte le condizioni contenute nel disciplinare di gara, capitolato speciale e relativi allegati e di aver conseguentemente presentato l'offerta senza riserva alcuna ed in base ai conteggi di propria esclusiva convenienza;
- di aver piena conoscenza di ogni aspetto, consistenza quanti-qualitativa, o circostanza operativa riferita alla fornitura oggetto della gara, anche in punto di determinazione dei relativi prezzi e di aver tenuto conto nel predisporre l'offerta degli obblighi relativi alle norme in materia di sicurezza.

DATA

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL LEGALE
RAPPRESENTANTE

N.B.: con riferimento ai requisiti di carattere specifico, si ricorda che è richiesta la produzione, attraverso l'utilizzo del Sistema AVCPass, tanto delle attestazioni di buon esito di forniture analoghe a quelle oggetto di procedura rese in favore di Strutture sanitarie, socio-sanitarie ed assistenziali di natura sia pubblica che privata quanto i bilanci di esercizio riferiti al triennio 2014-2015-2016

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata, **AI SENSI DI LEGGE E A PENA DI ESCLUSIONE**, copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

N.B **ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredato di **timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore**

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.