

**SCHEMA TECNICA**

AREA VASTA 5 – acquisizione in service dell'iniettore a tripla via e relativo materiale di consumo monopaziente, mediante R.D.O. sul Mepa di Consip [CIG 5469392D0C]

**Premessa**

Le caratteristiche richieste ed ogni relativo dato numerico sono indicative delle necessità aziendali e vanno intese ai sensi dell'art. 68 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. Pertanto il Concorrente sarà libero di proporre le tecnologie, di livello pari o superiore, che riterrà meglio rispondenti alle finalità dell'appalto, rimanendo salva ed impregiudicata la facoltà di scelta dell'ente appaltante nel valutare le specifiche tecniche dell'attrezzatura proposta in relazione alle esigenze tecnico-cliniche dell' U.O. di Radiologia.

In tal caso il Concorrente deve provare, in modo ritenuto soddisfacente dalla stazione appaltante e con qualunque mezzo appropriato, che le soluzioni da lui proposte ottemperano in maniera equivalente ai requisiti definiti nelle specifiche tecniche del modello di iniettore richiesto.

Per quanto non espresso nella presente scheda tecnica si rimanda a:

**Capitolato Generale** disponibile sul sito aziendale [www.asurzona13.marche.it](http://www.asurzona13.marche.it) (voce concorsi, aste e appalti)

**Informativa sulla privacy** disponibile sul sito aziendale [www.asurzona13.marche.it](http://www.asurzona13.marche.it) (voce concorsi, aste e appalti)

**Oggetto della fornitura**

Strumentazione in service

Iniettore a tripla via, tipo modello "Ulrich Inject new CT motion" o equivalente, da fornire in service e dei relativi dispositivi occorrenti al buon funzionamento ed alla completa ed ottimale esecuzione degli esami contrastografici ed in particolare per indagini angiografiche e coronarografiche.

Materiali di consumo

Dovranno essere forniti materiali di consumo monopaziente e quant'altro necessario, nei seguenti quantitativi stimati per circa 3.800 pazienti l'anno, calcolato sulla base dello storico 2011:

descrizione	n.ro stima pazienti annui	n.ro stimato giorni lavorativi annui
TUBO GIORNALIERO con garanzia di sterilità per h. 24		288
TUBO PAZIENTE munito di 2 valvole interne antireflusso	3.800	

**Importo della fornitura**

L'importo globale a base d'asta della fornitura, per la durata di quarantotto (48) mesi, è di € 132.264,00 + I.V.A. (€ 33.066,00 + IVA annuale) come di seguito riepilogato:

n. 1 Iniettore a tripla via tipo modello "Ulrich Inject new CT motion" o equivalente e tubi giornalieri/paziente conformi al D.Lgs 37 del 25/01/2010:

- Quantità presunta tubo giornaliero n. 288/anno
- Quantità presunta tubo paziente n. 3.800/anno

Le quantità indicate non sono impegnative per l'Ente, in quanto il reale consumo sarà conseguenza di richieste variabili, legate al numero di pazienti da sottoporre all'esame.

**Durata della fornitura**

Il contratto di fornitura avrà durata **quadriennale** a decorrere dal giorno successivo a quello dell'emissione del primo ordinativo del materiale consumabile a seguito di collaudo positivo dell'iniettore e comunque presumibilmente da febbraio 2014 a gennaio 2017.

Alla scadenza di tale periodo, il contratto potrà essere prorogato per il tempo necessario all'espletamento di una nuova gara, nei termini di legge consentiti.

### **Modalità di consegna**

Sono a carico dell'Impresa tutti gli oneri connessi alla consegna, installazione e messa in funzione dell'attrezzatura, compreso ritiro dell'imballo, trasporto e facchinaggio fino al locale di destinazione, nonché ritiro dell'apparecchiatura al termine del contratto.

### **Installazione e collaudo**

Il collaudo finale delle attrezzature verrà effettuato in contraddittorio con i clinici utilizzatori e con il referente del Servizio di Ingegneria Clinica dell'Azienda Sanitaria ASUR MARCHE.

In sede di verifica, effettuata al fine di accertare la rispondenza della fornitura rispetto a quanto richiesto, il perfetto funzionamento delle tecnologie e delle relative attrezzature di supporto, l'Aggiudicatario dovrà:

- eseguire le verifiche di sicurezza elettrica, ai sensi della norma tecnica CEI 62-5;
- fornire copia della dichiarazione di conformità CE, unitamente a copie dei certificati di qualità e/o altra documentazione relativa
- fornire n. 2 copie del manuale d'uso in lingua italiana (una cartacea e una digitale);
- fornire n. 1 copia del manuale tecnico di service in copia digitale, in lingua italiana o inglese, contenente tutte le istruzioni necessarie per la manutenzione delle tecnologie fornite
- fornire evidenza documentale della formazione/addestramento effettuato (programma formativo, soggetti formati e firma per avvenuta formazione).

La firma per ricevuta dei prodotti consumabili non impegna l'Amministrazione, la quale si riserva di comunicare le proprie osservazioni e le eventuali contestazioni in ordine ai vizi apparenti ed occulti delle merci non rilevabili all'atto della consegna ma al momento dell'utilizzo.

### **Relazione sulla qualità**

La ditta dovrà produrre la seguente documentazione relativa e alla qualità del prodotto offerto:

- documentazione tecnica dell'apparecchiatura offerta, descrizione tecnica e depliant illustrativi con particolare riguardo alle funzioni e procedure di utilizzo;
- Relazione sulla Assistenza Tecnica e Servizi (file: A-1 - Allacq.xls):
  - Scheda "All.A-1.1" - Informazioni Ditta;
  - Scheda "All.A-1.2" - Formazione/Addestramento;
  - Scheda "All.A-1.3" - Scheda Generale per l'installazione, contenente tutti i requisiti tecnico/impiantistici/ambientali per una corretta e completa installazione, nonché l'utilizzo in sicurezza per il paziente e l'operatore;
  - Scheda "All.A-1.4" - Descrizione del Servizio Assistenza Tecnica;
- dichiarazione circa la rispondenza del prodotto offerto ai requisiti fissati dalla normativa comunitaria – MARCHIO CE – (Direttiva 93/42 CEE e Decreto Legislativo n. 46/97) e documentazione concernente l'indicazione della classe del prodotto offerto, la procedura utilizzata per la valutazione di conformità, copia del Certificato di Conformità e degli allegati relativi,
- dichiarazione circa la conformità alle norme tecniche applicabili (UNI/CEI-EN-ISO);
- dichiarazione che lo strumento è prodotto da azienda certificata secondo le normative internazionali di qualità ISO 9001 e che è commercializzato da azienda certificata secondo le normative di qualità (allegare eventuale documentazione).
- copia del manuale d'uso, anche in formato digitale, e del foglietto illustrativo se previsto,
- copia del manuale di service, anche in formato digitale, e del foglietto illustrativo se previsto.

Per ciascuna delle attrezzature proposte e offerte la relazione **dovrà essere in lingua italiana** e dovrà contenere i seguenti elementi: materiali impiegati, sicurezza e facilità di installazione, valore tecnico ed innovazioni tecnologiche.

Per ogni apparecchio dovrà essere inoltre indicato:

- tipo di attrezzatura base con Codice e/o Articolo e nome commerciale
- dichiarazione se l'apparecchiatura risulta componibile o modulare o vi sia possibilità di espansione futura

- certificazione di qualità rilasciata da organismo notificato di rispetto delle norme UNI EN ISO 9001, integrate per il settore sanitario dalle norme EN 46001
- redazione di uno studio di fattibilità e collocazione delle macchine negli ambienti indicati dal Servizio utilizzatore

Nella relazione inoltre dovranno essere indicate le qualità tecnico-operative delle attrezzature proposte e quant'altro venga ritenuto utile ad evidenziare i profili funzionali dell'apparecchiatura stessa.

In tale relazione si dovrà dichiarare la rispondenza dell'attrezzatura offerta al presente capitolato.

Dovrà essere sempre garantita la facilità di porre in comparazione la relazione tecnica con la propria offerta economica, in maniera da assicurare un'esatta valutazione della proposta.

### **Addestramento e manutenzione**

Deve essere garantita la formazione, senza ulteriori oneri per la Stazione Appaltante al personale dell'U.O., finalizzato alla conoscenza e all'uso delle tecnologie offerte ed alle principali procedure di manutenzione.

### **Assistenza tecnica**

La ditta dovrà provvedere alla manutenzione preventiva, ordinaria/correttiva e straordinaria dell'apparecchiatura o eventuale sostituzione su semplice richiesta di questa amministrazione e senza che ciò possa comportare alcuna pretesa da parte della ditta aggiudicataria o maggior onere per l'amministrazione; Inoltre dovrà essere allegata documentazione illustrante la struttura dell'assistenza tecnica, riferita alla zona di Ascoli Piceno, con l'indicazione dei tecnici e degli organi tecnici che facciano o meno parte dell'impresa ed in particolare di quelli incaricati dei controlli di qualità.

### **Uso del bene in service**

L'Amministrazione è tenuta a utilizzare l'attrezzatura fornita in service nel rispetto delle istruzioni impartite dal personale tecnico dell'Impresa, oppure contenute nel manuale tecnico fornito a corredo dell'attrezzatura e costituita custode dell'attrezzatura sarà responsabile di eventuali danni arrecati derivanti da un uso improprio.

L'Impresa è obbligata a mantenere la funzionalità dall'attrezzatura per tutta la durata contrattuale, garantendo il servizio di assistenza e manutenzione ordinaria, straordinaria ed evolutiva ad esclusione degli interventi imputabili ad un uso improprio.

L'Impresa dovrà sostituire l'attrezzatura con altra di caratteristiche tecniche corrispondenti o superiori a quella da ritirare per guasto.

### **Campionatura**

Prima di procedere all'aggiudicazione, questa amministrazione, qualora lo ritenesse necessario, potrà chiedere, per un periodo di prova, l'apparecchiatura offerta al fine di accertare la sua idoneità all'uso cui è destinata, da acquisire senza alcun onere aggiuntivo da concordare al momento; è tassativo che l'apparecchiatura presentata nella prova dimostrativa sia configurata esclusivamente ed esattamente con tutti e soli gli accessori ed i componenti che sono effettivamente inclusi nella fornitura al prezzo indicato nell'offerta economica complessiva.

La campionatura del materiale di consumo fornita dalle Ditte aggiudicatarie, s'intende ceduta a titolo gratuito e rimarrà depositata presso il Servizio di Farmacia a prova della qualità e delle caratteristiche che dovranno strettamente corrispondere, per tutta la durata della fornitura, a quelle dei campioni presentati

### **Esecuzione del contratto**

L'emissione degli ordini, la ricezione merce ed i controlli quali-quantitativi, saranno effettuati dalla Farmacia del P.O. di Ascoli Piceno.

La consegna e l'installazione dell'Iniettore e la messa in funzione avverrà direttamente presso l'U.O. di Radiologia, sezione T.A.C. secondo le indicazioni che verranno fornite dal Direttore della stessa.

Per quanto attiene le consegne del materiale di consumo, l'Impresa riceverà, sempre dalla Farmacia del P.O. di Ascoli Piceno, gli ordini relativi alle quantità necessarie al proprio fabbisogno, senza alcun vincolo di

“minimo fatturabile”; il materiale di consumo dovrà essere consegnato entro 6gg. ovvero 48 ore per le urgenze, dalla data di invio dell'ordine.

La consegna dei beni dovrà essere accompagnata dal documento di accompagnamento riportante i riferimenti dell'ordine.

### **Garanzie**

Dovrà essere prestata garanzia provvisoria a corredo dell'offerta nella misura del 2% (due per cento) del prezzo base indicato nel bando, costituita mediante una delle modalità stabilite dall'art. 75 del d.lgs. n. 163/2006 e s.m.i.

L'importo potrà essere ridotto del 50% per gli operatori economici in possesso del requisito di cui all'art. 75 comma 7 del D. Lgs. n. 163/06 Per fruire di tale beneficio, l'operatore economico segnala in sede di offerta il possesso del requisito e lo documenta nei modi prescritti dalle norme vigenti.

L'aggiudicatario dovrà costituire una garanzia pari al 10% dell'importo di aggiudicazione al netto dell'I.V.A., con le modalità di cui all'articolo 75, comma 3, del Decreto Legislativo 163/2006 e s. i. e m., a garanzia dell'adempimento di tutti gli obblighi derivanti dalla fornitura, nonché del rimborso delle somme pagate in più dall'Azienda a causa dell'inadempimento del fornitore, fatti salvi i maggiori danni,

Tale garanzia deve prevedere espressamente la rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale, la rinuncia all'eccezione di cui all'articolo 1957, comma 2, del codice civile, nonché l'operatività della garanzia medesima entro quindici giorni, a semplice richiesta scritta dell'Amministrazione.

La garanzia sarà restituita dopo l'approvazione del collaudo dell'intera fornitura, sempreché siano stati tacitati tutti i diritti dell'Amministrazione e definite tutte le eventuali controversie sia amministrative, sia giudiziarie, insorte ed inoltre sia stato effettuato dal fornitore l'integrale pagamento di ogni onere fiscale e di quant'altro comunque da lui dovuto ed inerente la fornitura.

### **Sospensione/revoca**

L'amministrazione si riserva:

- la facoltà di non procedere ad aggiudicazione, nonché di adottare ogni e qualsiasi motivato provvedimento di sospensione, annullamento, revoca, abrogazione che potrà essere posto in essere per motivi di interesse pubblico senza che i concorrenti medesimi possano accampare alcuna pretesa, accampare diritti, pretendere risarcimenti o rimborsi di spesa od altro;
- La facoltà di recedere dal contratto in caso di conclusione da parte della Stazione Unica Appaltante delle Marche (S.U.A.M.) di procedura contrattuale per il medesimo servizio a condizioni più convenienti.

### **Penalità e sanzioni per inadempimenti**

Per il ritardato adempimento delle obbligazioni assunte dagli esecutori, le penali da applicare sono stabilite in misura giornaliera pari allo 0,3 per mille dell'ammontare netto contrattuale, ai sensi dell'art. 145 del DPR 207/2010.

Laddove, nel corso della fornitura, si verificassero non corrispondenze (non conformità) con quanto richiesto e dichiarato in fase di gara sarà applicata una penale aggiuntiva, il cui importo potrà variare, in relazione alla gravità dell'inadempimento, da un minimo dello 0,025 per mille ad un massimo dello 2,0 per mille sul totale della fornitura per ogni non conformità rilevata.

### **Tracciabilità dei flussi finanziari**

L'appaltatore è tenuto ad assolvere a tutti gli obblighi previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010 e s.m.i. al fine di assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari relativi al presente appalto, finalizzata a prevenire infiltrazioni criminali.

**ALLEGATO A-1.1**

**Informazioni Ditta**

**PROCEDURA**

OGGETTO

acquisizione di materiale di consumo con service dell'iniettore a  
triplo via

CIG

CIG000000000000

**DATI ANAGRAFICI DITTA**

RAGIONE SOCIALE

RossiMario srl

CITTA'

Roma

PROVINCIA (sigla)

RM

INDIRIZZO

Via Fori Imperiali 1

CAP

00100

TELEFONO 1

06.1234567890

TELEFONO 2

FAX

06.1234567890

E-Mail

info@azienda.com

PEC

info@azienda\_pec.com

INDIRIZZO INTERNET www

www.azienda.com

**INCARICATO DITTA OFFERENTE**

COGNOME NOME

Rossi Mario

data di Nascita

01/01/1900

luogo/Prov. di Nascita

Roma (RM)

C.F.

RSSMRA56T23A123L

in qualità di:

Rappresentante Legale

**RIFERIMENTI OFFERTA**

RIF.OFFERTA

OFF.2013/MR/123

LUOGO

Roma

DATA

01/05/2015

**ALLEGATO A-1.2**

**Servizio di Formazione/Addestramento del personale sanitario / tecnico**

NOTE PER LA COMPILAZIONE:

- la quotazione, in Euro, deve essere contenuta nell'Offerta Economica
- i giorni/ore complessive specificati in questo tabella devono corrispondere con il totale dei giorni/ore contenute nell'Offerta Economica
- è possibile allegare ulteriori dettagli dell'offerta formativa presentata

Ragione Sociale	ROSSIMARIO SRL	Città	Roma	Provincia	RM
CAP	00100	Indirizzo	Via Fori Imperiali 1	Tel.	06.123456789
PROCEDURA	acquisizione di materiale di consumo con service dell'iniettore a tripla via			Fax	06.1234567890
RIF.Offerta	OFF.2013/MR/123			CIG	CIG00000000000

Beni Offerti

**FORMAZIONE ESEGUITA NELL'AMBITO DELLA FORNITURA PROPOSTA**

Corso per il PERSONALE SANITARIO comprendente tutte le informazioni e la documentazione

DURATA \_\_\_\_\_ giorni TOTALE ORE \_\_\_\_\_  
 SEDE CORSO \_\_\_\_\_  
 INSEGNANTE \_\_\_\_\_  
 QUALIFICA \_\_\_\_\_  
 MATERIALE DIDATTICO FORNITO \_\_\_\_\_

Corso per il PERSONALE TECNICO comprendente tutte le informazioni e la documentazione necessarie

DURATA \_\_\_\_\_ giorni TOTALE ORE \_\_\_\_\_  
 SEDE CORSO \_\_\_\_\_  
 INSEGNANTE \_\_\_\_\_  
 QUALIFICA \_\_\_\_\_  
 MATERIALE DIDATTICO FORNITO \_\_\_\_\_

Roma , li 01/05/2015

Il sottoscritto **Rossi Mario**  
 in qualità di *Rappresentante Legale*  
 Firma \_\_\_\_\_



ALLEGATO A-1.3

Scheda generale per installazione tecnologia sanitaria

Nota: Compilare solamente il questionario per le parti d'interesse delle tecnologie offerte

Rag.Sociale	ROSSIMARIO SRL	Città	Roma
CAP	00100	Indirizzo	Via Fori Imperiali 1
Procedura	acquisizione di materiale di consumo con service dell'iniettore a tripla via	Tel.	06.1234567890
RIF.Offerta	OFF.2013/MR/123	CIG	CIG000000000000
		Fax	06.1234567890

COMPONENTI (descrivere)	CODICE	DIMENSIONE (LxPxH in cm)	PESO [Kg]
A) aaaa			
B) bbbb			
C) cccc			
D)			
E)			
F)			

LOCALI di installazione (Numero e dimensioni minime.)

CRONOPROGRAMMA INSTALLAZIONE	
Tempo di consegna delle tecnologie	(gg)
Tempo di disinstallazione e rimozione delle tecnologie presenti	(gg)
Tempo complessivo di adeguamento edile-impianistico (se necessario)	(gg)
Tempo di installazione delle nuove tecnologie 'pronte all'uso'	(gg)
Tempo di collaudo	(gg)

NOTA: è possibile allegare ulteriore documentazione

IMPIANTI

IMPIANTO ELETTRICO				
COMPONENTE	Stand by	spunto	funzionamento	mono/tri-fase
A) aaaa				
B) bbbb				
C) cccc				
D)				
E)				
F)				

Caratteristiche quadro elettrico del sistema (descrivere)  
 Caratteristiche Interruttore Differenziale (descrivere)  
 necessità UPS si/no  
 Altre caratteristiche peculiari (descrivere)

ALTRI IMPIANTI

Collegamenti in rete informatica (indicare l'accesso e tipo presa):  
 Microclima, Necessità di condizionamento. Umidità

Temperatura Min-max °C	Umidità min-max %
------------------------	-------------------

Alimentazione Idrica (Descrivere analiticamente):  
 Scarichi idrici (descrivere analiticamente):  
 Gas medicali (descrivere analiticamente):  
 Liquidi o gas per il raffreddamento (descrivere analiticamente):  
 Protezione RX (descrivere analiticamente):

NOTE:

Roma , li 01/05/2015

Il sottoscritto **Rossi Mario**  
 in qualità di **Rappresentante Legale**  
 Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATO A-1.4**
**Servizio di Assistenza Tecnica della ditta**

Rag.Sociale	ROSSIMARIO SRL	Città	Roma
CAP	00100	Indirizzo	Via Fori Imperiali 1
		Tel.	06.1234567890
PROCEDURA	acquisizione di materiale di consumo con service dell'iniettore a tripla via		CIG CIG00000000000
RIF.Offerta	OFF.2013/MR/123	Fax	06.1234567890

**DESCRIZIONE ASSISTENZA TECNICA**

Fatturato del servizio di manutenzione della ditta (espresso in migliaia di €) per gli anni indicati:

2010	2011	2012
------	------	------

**SEDE DELL'ASSISTENZA PRINCIPALE DELLA DITTA**

Ragione Sociale	Città	Provincia
CAP	Indirizzo	Tel. Fax
email		PEC

Numero e qualifica dei tecnici di questa sede abilitati ad intervenire sulle apparecchiature offerte:

NUMERO: \_\_\_\_\_ QUALIFICA: \_\_\_\_\_

NUMERO DI TECNICI PER APPARECCHIATURE INSTALLATE (analoghe a quella offerta): \_\_\_\_\_

**SEDE DI RIFERIMENTO PER L'ASSISTENZA TECNICA IN SITU**
*(Indicare se autorizzata dal produttore / referente per l'assistenza formato dal produttore)*

Ragione Sociale	Città	Provincia
CAP	Indirizzo	Tel. Fax
email		PEC

Numero e qualifica dei tecnici di questa sede abilitati ad intervenire sulle apparecchiature offerte:

NUMERO: \_\_\_\_\_ QUALIFICA: \_\_\_\_\_

NUMERO DI TECNICI PER APPARECCHIATURE INSTALLATE (analoghe a quella offerta): \_\_\_\_\_

**COSTI INTERVENTI MANUTENZIONE - "A CHIAMATA"**

TARIFFE	
DIRITTO DI CHIAMATA:	_____
COSTO ORARIO LAVORO	_____
COSTO ORARIO VIAGGIO	_____
INDENNITA' CHILOMETRICA:	_____
COSTO FORFETTARIO INTERVENTI SUPERIORI ALLE 8 ORE:	_____ (solo per ore eccedenti)
ALTRO:	_____

**TEMPI DI INTERVENTO GARANTITI**

Tempo massimo di INTERVENTO dal momento della chiamata da parte dell'ASUR:

ORE CON CONTRATTO (specificare se lavorative o solari) \_\_\_\_\_

ORE SENZA CONTRATTO (specificare se lavorative o solari) \_\_\_\_\_





# 04-018ASUR MARCHE - Area Vasta n.5

Ascoli Piceno - S.Benedetto del Tronto

04-023Ingegneria Clinica ASUR

Tempo massimo di RISOLUZIONE del guasto dal momento di inizio lavoro: \_\_\_\_\_ ore lavorative  
per il \_\_\_\_\_ % degli interventi.  
PERIODO DI TEMPO IN CUI SI GARANTISCE L'ATTIVITA' DI RIPARAZIONE (ANNI) \_\_\_\_\_

## UPGRADE E AGGIORNAMENTO DELLE APPARECCHIATURE OFFERTE

L'Upgrade e/o aggiornamento hardware e software delle apparecchiature offerte é (indicare con SI o NO alla rispettiva voce):

GRATUITO E AUTOMATICO \_\_\_\_\_

GRATUITO SU RICHIESTA \_\_\_\_\_

PREVISTO SOLO NELL'AMBITO DI UN CONTRATTO DI MANUTENZIONE \_\_\_\_\_

DA CONTRATTARE DI VOLTA IN VOLTA \_\_\_\_\_

## NORMATIVE E/O CERTIFICAZIONI

L'assistenza tecnica della ditta é effettuata secondo le seguenti normative (ISO, EN, ecc.)

EDIZIONE \_\_\_\_\_

EDIZIONE \_\_\_\_\_

L'assistenza tecnica é inoltre certificata da:

\_\_\_\_\_

Roma , li 01/05/2015

*Il sottoscritto* **Rossi Mario**  
*in qualità di* *Rappresentante Legale*

Firma \_\_\_\_\_

(ragione sociale dell'operatore economico)

**ALLEGATO B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
(ai sensi degli artt. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

ALLEGATO \_\_\_\_\_ ALLA  
DETERMINAZIONE N. 92/AG  
DEL 25 FEB. 2014

All'Azienda Sanitaria Unica Regionale  
Area Vasta n.5 Ascoli Piceno - San Benedetto Del Tronto  
Ambito di Ascoli Piceno

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
Residente a ..... in via ..... n. ....  
tel. Ufficio Gare.....; e-mail.....; fax.....  
In qualità di rappresentante legale della ditta.....  
Con sede in..... Numero Partita IVA .....

**DICHIARA**

1. di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le norme e condizioni riportate nella lettera di invito;
  2. di aver controllato in sito tutte le caratteristiche dei locali, percorsi e lo stato di viabilità in genere, al fine di tener conto nella fornitura e per procedere alla perfetta esecuzione della stessa;
  3. di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dell'offerta, giudicandola nel suo complesso remunerativa;
  4. di essere a conoscenza che la restituzione del presente modulo, debitamente compilato e controfirmato, costituirà condizione necessaria per l'ammissione alla gara ed equivarrà ad attestazione di avvenuto sopralluogo e di avvenuta presa visione e di accettazione di tutte le norme e tutte le condizioni riportate nel capitolato generale, nel capitolato speciale e negli atti di gara tutti;
  5. di essere iscritto alla CCIAA di ..... dal ..... per la categoria ..... o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato, ovvero nel registro professionale del paese di residenza;
  6. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'art. 38 del Decreto Legislativo n.163/2006;
  7. che a carico della Società e del suo legale rappresentante, che sottoscrive, non risulta alcun provvedimento limitativo della capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione, anche ai sensi della vigente normativa "antimafia"(Art.10 Legge 575/65 e s. i. e m.);
  8. di non essere a conoscenza dell'esistenza in corso, per l'applicazione a carico della stessa Società, di provvedimenti ostativi all'iscrizione negli Albi di appaltatori o fornitori pubblici;
  9. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (art. 17 Legge 68 del 20/03/1999), qualora la ditta abbia più di 14 dipendenti;
  10. di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché di accettare condizioni contrattuali e penalità;
  11. di assumere tutti gli obblighi previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010 e s. i. e .m. al fine di assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari relativi al presente appalto, finalizzata a prevenire infiltrazioni criminali
  12. che l'importo globale delle forniture effettuate nell'ultimo esercizio è di Euro ..... e l'importo relativo alle forniture identiche a quelle oggetto della presente gara realizzate nell'ultimo esercizio è di euro.....
  13. di autorizzare l'amministrazione ad effettuare le comunicazioni di cui all'art.79 del D. Lgs. 163/06 al seguente numero di fax..... ovvero al seguente domicilio per comunicazioni postali..... ovvero al seguente indirizzo di posta certificata.....
  14. ai fini della richiesta d'ufficio del documento unico di regolarità contributiva (DURC), si comunicano i seguenti dati:
    - a) sede operativa (solo se diversa da quella legale) \_\_\_\_\_
    - b) CCNL applicato al personale dipendente: \_\_\_\_\_
    - c) dimensione aziendale (nr. dipendenti): \_\_\_\_\_
    - d) INAIL - codice ditta \_\_\_\_\_ - sede competente \_\_\_\_\_
    - e) INPS - matricola azienda \_\_\_\_\_ - sede competente \_\_\_\_\_
- Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili verso dichiarazioni false o incomplete e del fatto che l'Amministrazione si riserva la facoltà di effettuare controlli a campione sulle dichiarazioni prodotte, anche acquisendo la relativa documentazione (ai sensi del DPR n.445 del 28/12/2000).

Luogo e data.....

In fede  
(firma del Legale Rappresentante)  
.....

**Allegare:**

1. fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore;