

## CARTA INTESTATA DITTA

DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI PER L'AFFIDAMENTO DEI CONTRATTI PUBBLICI  
EX ARTT. 94, 95, 96, 97, 98 E 100 DEL CODICE DEI CONTRATTI

OGGETTO AFFIDAMENTO:

**SERVIZIO DI ASSISTENZA, MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI  
APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI (DEFIBRILLATORI).  
PERIODO ANNI 4 (QUATTRO).**

Il sottoscritto			
in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)			
dell'impresa			
con sede in			
indirizzo		PEC	
Codice fiscale		Partita IVA	
Tel		Mail	

SOTTO FORMA DI

<input type="checkbox"/>	operatore singolo		
<input type="checkbox"/>	mandatario, capogruppo di	}	raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario di cui all'art. 68, del D.lgs. 36/2023;
<input type="checkbox"/>	mandante in		
<input type="checkbox"/>	organo comune/mandatario di	}	rete di imprese (in contratto di rete) di cui all'art. 65, comma 2, lettera g), D.lgs. 36/2023;
<input type="checkbox"/>	impresa in rete/mandante in		

**MANIFESTA**

il proprio interesse a partecipare alla selezione in oggetto e

**DICHIARA**

1. di essere consapevole che, in sede di presentazione dell'offerta, dovrà dichiarare:
  - a) di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e di non avere motivi di esclusione di cui all'artt. 94, 95, 96, 97, 98 e 100 oltre all'allegato II.10 del D.Lgs. n. 36/2023;

- b) di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale prescritti nell'avviso di manifestazione di interesse;
- c) di allegare alla presente CV e l'elenco delle esperienze pregresse come richiesto nell'avviso di manifestazione di interesse;
2. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
3. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio;
4. di essere iscritto alla piattaforma MEPA sezione Servizio di assistenza, manutenzione e riparazione delle apparecchiature elettromedicali (defibrillatori) CPV 33182100-0 (defibrillatori) – CPV 50000000-5 (manutenzione defibrillatore) o alla Piattaforma telematica TUTTOGARE  
*oppure*  
provvederà all'iscrizione alla piattaforma MEPA sezione Servizio di assistenza, manutenzione e riparazione delle apparecchiature elettromedicali (defibrillatori) CPV 33182100-0 (defibrillatori) – CPV 50000000-5 (manutenzione defibrillatore) o alla Piattaforma telematica TUTTOGARE nel caso in cui si dovesse procedere con le successive fasi di affidamento del servizio di cui all'oggetto;
5. di essere a conoscenza che mediante la sottoscrizione della presente si accettano le condizioni previste per il servizio che si andrà ad offrire così come elencati all'art. 2 dell'Avviso di Manifestazione dell'Interesse.

Data

firmato digitalmente

---