



ASUR Marche

AVVISO ESPLORATIVO PER L'ISTITUZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI DA INTERPELLARE PER L'AFFIDAMENTO MEDIANTE PROCEDURE IN ECONOMIA DI SERVIZI DI ASSISTENZA TECNICA SU TECNOLOGIE BIOMEDICHE IN DOTAZIONE ALL'ASUR MARCHE

Alla c.a. U.O.C. Ingegneria Clinica
ASUR Marche
Via Caduti del lavoro, 40
60131 Ancona (AN)

Avviso esplorativo per l'istituzione di un elenco di operatori economici da interpellare per l'affidamento mediante procedure in economia di servizi di assistenza tecnica su tecnologie biomediche in dotazione all'Asur Marche
(da redigere su carta legale o resa legale)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ in Via _____

n. _____, in qualità di:

- TITOLARE
- PRESIDENTE DELLA SOCIETÀ
- SOCIO CON POTERE DI RAPPRESENTANZA
- AMMINISTRATORE DELEGATO
- PRESIDENTE DELLA COOPERATIVA
-

dell'impresa _____ con:

- sede legale o domicilio fiscale a _____;
- sede operativa a _____;
- P.IVA/CF _____;
- Tel _____;
- e-mail _____;
- pec _____.



ASUR Marche

AVVISO ESPLORATIVO PER L'ISTITUZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI DA INTERPELLARE PER L'AFFIDAMENTO MEDIANTE PROCEDURE IN ECONOMIA DI SERVIZI DI ASSISTENZA TECNICA SU TECNOLOGIE BIOMEDICHE IN DOTAZIONE ALL'ASUR MARCHE

DICHIARA

di essere interessato all'iscrizione nell'elenco di operatori economici da interpellare per l'affidamento dei seguenti servizi, di cui al presente avviso, ai sensi dell'art. 125 comma 11 del D.Lgs 163/06, per le classi tecnologiche riportate negli allegati indicati nel seguente prospetto:

Categoria di specializzazione	Classi di importo (classe 1,2,3)*	Area Vasta di interesse (**)	Riferimenti allegato A-3 classi tecnologiche
Manutenzione preventiva e/o correttiva			Allegato A-3 Classi tecnologiche - Manutenzione preventiva e/o correttiva
Servizio di primo intervento			Allegato A-3 Classi tecnologiche - Servizio di primo intervento
Vverifiche di sicurezza elettrica			Allegato A-3 Classi tecnologiche - Verifiche di sicurezza elettrica
Servizio di smontaggio e riallocazione, ritiro con smaltimento			Allegato A-3 Classi tecnologiche - Servizio di smontaggio e riallocazione, ritiro con smaltimento
Fornitura parti di ricambio e accessori			Allegato A-3 Classi tecnologiche - Fornitura parti di ricambio e accessori

(*)campo obbligatorio da compilare secondo la tabella riportata all'art.2 di cui al presente Avviso

(**)indicare esplicitamente l'Area Vasta o Aree Vaste di interesse secondo la classificazione riportata all'art. 1 di cui al presente Avviso

e contestualmente, consapevole delle pene stabilite per le dichiarazioni mendaci dall'art.76 del DPR 445/2000

DICHIARA

- sotto la sua diretta e personale responsabilità e per conoscenza diretta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, che l'operatore economico rappresentato è:

imprenditore individuale (anche artigiano), società commerciale o società cooperativa;

consorzio di cui all'art. 34 comma 1 lett. b) D.lgs. 163/2006

N.B. in tal caso allegare alla domanda dichiarazione nella quale siano indicate le imprese consorziate ed il loro codice fiscale;

consorzio di cui all'art. 34 comma 1 lett. c) D.lgs. 163/2006;

N.B. in tal caso allegare alla domanda dichiarazione nella quale siano indicate le imprese consorziate ed il loro codice fiscale;

soggetto di cui all'art. 34 comma 1 lett. f-bis) D.lgs. 163/2006:

(specificare)



ASUR Marche

AVVISO ESPLORATIVO PER L'ISTITUZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI DA INTERPELLARE PER L'AFFIDAMENTO MEDIANTE PROCEDURE IN ECONOMIA DI SERVIZI DI ASSISTENZA TECNICA SU TECNOLOGIE BIOMEDICHE IN DOTAZIONE ALL'ASUR MARCHE

- che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della C.C.I.A.A. di _____
per la/e seguente/i attività (codifica e descrizione ateco) _____

e che nei confronti dell'impresa, del sottoscritto e dei soggetti controllati ai sensi dell'art.2 del D.P.R. 252/98 NULLA OSTA ai fini dell'art.67 del D. Lgs. 159/11;

- che i dati di iscrizione alla C.C.I.A.A. sono i seguenti:
 - numero di iscrizione: _____
 - data di iscrizione: _____
 - durata della ditta/data termine: _____
 - forma giuridica: _____
- per i soggetti di cui all'art. 34, comma 1, lett. B) del D. Lgs. 163/06 di essere iscritti all'Albo delle società cooperative istituito con D.M. 23/06/04;
- di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici e di stipula dei relativi contratti, previste dall'art.38 del D. Lgs. 163/06 e da qualsiasi altra disposizione legislativa e regolamentare;
- (in caso di RTI/consorzio) che i richiedenti che costituiscono RTI/consorzio e le rispettive quote di partecipazione agli eventuali affidamenti sono di seguito indicati:

Denominazione e sede impresa	Percentuale di partecipazione

- di avere mandato quale assistenza tecnica autorizzata per i seguenti produttori, secondo quanto dettagliato nei relativi allegati A-3 *Classi tecnologiche*;
- di impiegare la dovuta strumentazione necessaria per l'esecuzione dei servizi per cui si presenta istanza, secondo quanto specificato nei manuali d'uso e service del produttore della tecnologia e normative vigenti in materia sulle classi tecnologiche riportate negli allegati A-3 *Classi tecnologiche*;
- di impiegare l'adeguato personale tecnico, di cui si allega debito elenco dettagliante (allegato A-4), per ciascuno, qualifica, titolo di studio, classi tecnologiche sulle quali sono presenti

**ASUR Marche**

AVVISO ESPLORATIVO PER L'ISTITUZIONE DI UN ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI DA INTERPELLARE PER L'AFFIDAMENTO MEDIANTE PROCEDURE IN ECONOMIA DI SERVIZI DI ASSISTENZA TECNICA SU TECNOLOGIE BIOMEDICHE IN DOTAZIONE ALL'ASUR MARCHE

competenze adeguate e/o anni di esperienza pregressa per l'espletamento dei servizi su cui si presenta istanza;

- di dichiarare le capacità economico-finanziarie necessarie alla partecipazione del presente avviso
(NB: è necessario allegare debita dichiarazione del fatturato globale)
- di avere preso atto e di accettare tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico per la costituzione dell'elenco di operatori economici di cui all'avviso pubblico;
- che ogni comunicazione dovrà essere inoltrata al seguente indirizzo PEC

_____.

Luogo e data

Firma
(Rappresentante Legale)

Allega i seguenti documenti:

- *Elenco dei documenti prodotti*
- *copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità*
- *A-3 – Classi tecnologiche*
- *A-4 – Elenco operatori tecnici*