



**AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
SERVIZIO PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

Via Ospedale, 54 - 09124- Cagliari - Tel. 070 / 6092130 - Fax 070/6092288



ALLEGATO "B" - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

BOLLO €14,62

Spett.le AOU Cagliari
Via Ospedale, 54
09124 Cagliari (CA)

OGGETTO: Procedura aperta ai sensi dell'art. 55, D.Lgs. 2006, n. 163, ai fini dell'aggiudicazione della fornitura biennale, con opzione di rinnovo per un ulteriore anno (2+1), di "KIT DIAGNOSTICI PER L'ESECUZIONE DI ANALISI RADIOIMMUNOLOGICHE (R.I.A.)", destinati alle esigenze del Laboratorio di Radioimmunologia dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari e situato presso il Policlinico di monserrato.to. Importo a base d'asta (2+1) € 684.420,00 I.V.A. esclusa.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

[la presente dichiarazione, rilasciata anche ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 2000, n. 445 deve essere prodotta corredata a pena di esclusione da una copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 2000, n. 445].

...L.....sottoscritt.....
 Nat..... il.....a.....Prov.
 In qualità di
[in caso di soggetti diversi dal legale rappresentante specificare il ruolo, che deve risultare anche dall'apposita delega allegata alla presente dichiarazione]
 dell'impresa.....
 con sede legale in.....Prov.
 viaC.A.P.....
 iscritta alla Camera di Commercio di.....con iscrizione in data.....
 con codice fiscale n.
 con partita IVA n.
 Fax.....e_mail.....

CHIEDE di partecipare alla procedura indicata in oggetto come:

(barrare la casella corrispondente)

- impresa singola o società
- impresa consorziata



**AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
SERVIZIO PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

Via Ospedale, 54 - 09124- Cagliari - Tel. 070 / 6092130 - Fax 070/6092288



ovvero

- capogruppo di un associazione temporanea di imprese, di un consorzio, di un GEIE;
- mandante di un associazione temporanea di imprese, di un consorzio, di un GEIE;

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 D.P.R. 2000, n. 445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione l'odierna istante decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. che l'impresa è iscritta dal _____ al Registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____ dal quale risulta che esercita l'attività oggetto della presente procedura, al numero _____, con la seguente forma giuridica _____ per attività _____ di _____

e che titolari, amministratori muniti di rappresentanza, direttori tecnici sono [indicare i nominativi, le qualifiche, data di nascita e residenza]:

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (art. 46, D.P.R. 28/12/2000, n. 445) attestanti:

A) Indicare i soggetti di cui all'art. 38 comma 1, lettera c), D.Lgs. 2006, n. 163 come di seguito indicati:

- Titolare/direttore tecnico se si tratta impresa individuale.
- Soci/direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo.
- Soci accomandatari/direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice.
- Amministratori muniti di potere di rappresentanza/direttore tecnico/socio unico (ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci), se si tratta di altro tipo di società o consorzio.



**AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
SERVIZIO PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

Via Ospedale, 54 - 09124- Cagliari - Tel. 070 / 6092130 - Fax 070/6092288



B) Dati anagrafici e di residenza dei direttori tecnici, soci, amministratori muniti di potere di rappresentanza, soci accomandatari cessati nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando [art. 38 comma 1, lettera c), D.Lgs. 2006, n. 163]; (nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa data di cessazione dall'incarico);

B.1)

che, per quanto a propria conoscenza, nei confronti dei soggetti cessati nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando non sussistono condanne con sentenza passata in giudicato di cui all'art. 38, comma 1, lettere c), D.Lgs. 2006, n. 163

OVVERO

che il soggetto _____, cessato nell'anno ha subito condanne relativamente a: _____

_____ ai sensi dell'art. _____ del c.p.p.
_____ nell'anno _____ e di aver _____

(indicare se patteggiato, estinto, o altro. **ATTENZIONE:** vanno indicate anche le sentenze riportanti il beneficio della non menzione).

Da compilarsi solo nel caso in cui il soggetto cessato che ha subito condanne sia irreperibile **specificando di seguito** le circostanze che rendono impossibile (ad esempio, in caso di decesso) o eccessivamente gravosa (ad esempio, in caso di irreperibilità o immotivato rifiuto) la produzione della dichiarazione da parte dei soggetti cessati:

- dichiara di essersi completamente ed effettivamente dissociato della condotta penalmente sanzionata (da compilarsi nel caso di reati commessi dal/dai soggetto/i cessato/i)
[in tal caso allegare gli atti che dimostrino che l'Impresa ha adottato misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata].

2. [solo per le cooperative] che lo statuto della cooperativa partecipante contiene la clausola dalla quale si evince che la medesima può partecipare ai pubblici appalti;

3. che l'operatore economico mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:

INPS: matricola n. _____ sede competente di _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

INAIL: matricola n. _____ sede competente di _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

(indicare la posizione dove ha la sede legale l'Impresa)



**AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
SERVIZIO PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

Via Ospedale, 54 - 09124- Cagliari - Tel. 070 / 6092130 - Fax 070/6092288



e che l'operatore economico stesso è in regola con i versamenti ai predetti Enti.

In caso di mancata iscrizione presso uno degli Istituti di cui al presente punto indicarne la motivazione. _____

Che il CCNL applicato è il seguente _____

4. di aver preso conoscenza delle condizioni e di tutte le circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla determinazione del prezzo;

5. di accettare espressamente, incondizionatamente e senza riserva alcuna, tutte e nessuna esclusa, le clausole, le pattuizioni, disposizioni e procedure previste dalla lettera d'invito-disciplinare e dal capitolato speciale d'appalto;

6. che l'offerta è valida per almeno 180 giorni successivi al termine ultimo per la presentazione della stesa e che il prezzo offerto dovrà rimanere fisso e invariabile per tutta la durata del contratto, fatta salva la revisione dei prezzi ex art. 115, D.Lgs. 2006, n. 163;

7. che non si trova in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38, D.Lgs. 2006, n. 163 attestando:

a) che l'operatore economico non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, e che non sono in corso nei suoi riguardi procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;

b) che nei confronti del dichiarante non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3, Legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10, Legge 31 maggio 1965, n. 575 e ss.mm.ii. (legge antimafia);

c) che nei confronti del dichiarante non sono state pronunciate sentenze di condanna passate in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sull'affidabilità morale e professionale, nonché sentenza di condanna passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a una organizzazione criminale, corruzione, frode e riciclaggio.

OVVERO

di avere subito condanne relativamente a: _____

ai sensi dell'art. _____ del C.P.P. _____ nell'anno _____ e di aver _____

(indicare se patteggiato, estinto, o altro. Si rammenta che sono comunque causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18).

ATTENZIONE: vanno indicate anche le sentenze riportanti il beneficio della non menzione.

d) di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17, Legge 19 marzo 1990, n. 55;

e) che non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;

f) che non ha commesso, secondo motivata valutazione della stazione appaltante, grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla questa stazione appaltante, né di aver commesso grave errore nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della stazione appaltante;



**AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
SERVIZIO PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

Via Ospedale, 54 - 09124- Cagliari - Tel. 070 / 6092130 - Fax 070/6092288



g) che non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l'impresa è stabilita;

h) che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, non ha reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;

i) che non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui l'impresa è stabilita;

l) ai sensi dell'art. 17, Legge 1999, n. 68 che il soggetto concorrente è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e che tale situazione di ottemperanza alla legge può essere certificata dal competente Ufficio provinciale di _____

oppure: *[barrare la casella corrispondente]*

di non essere tenuta al rispetto della suddetta norma, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a 15;

di non essere tenuta al rispetto della suddetta norma, in quanto, pur avendo alle dipendenze un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35, non ha proceduto successivamente al 18.01.2000 a nuove assunzioni;

m) che nei suoi confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), D.Lgs. 2001, n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all' articolo 36-bis, comma 1, Decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, nella Legge 2006, n. 248;

n) che nei confronti del dichiarante non ricorre la causa di esclusione prevista dall'art. 38, comma 1, lettera m-ter), D.Lgs. 2006, n. 163 e ss.mm.ii.

o) ai sensi dell'art.38 c. 1 lett. m-quater, D.Lgs. 2006, n. 163 e ss.mm.ii. dichiara:
[barrare la casella corrispondente]

- che l'Impresa non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'[articolo 2359 del codice civile](#) con alcun partecipante alla presente procedura, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
OVVERO
- di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in una delle situazioni di controllo di cui all'[articolo 2359 del codice civile](#), e di aver formulato l'offerta autonomamente;
OVVERO
- di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in situazione di controllo di cui all'[articolo 2359 del codice civile](#), e di aver formulato l'offerta autonomamente.

[Saranno esclusi dalla gara i concorrenti per i quali sarà accertato che le relative offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale, sulla base di univoci elementi. La verifica e l'eventuale esclusione sono disposte dopo l'apertura delle buste contenenti l'offerta economica.]

p) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 1 bis – comma 14, Legge 18.10.2001, n. 383 introdotto dall'art. 1 comma 2, D.L. 25.9.2002, n. 210 convertito nella Legge del 22.11.2002, n. 266.

8. di essere a conoscenza che, qualora risultassero false le dichiarazioni rese, verrà revocato l'affidamento di quanto aggiudicato che l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari affiderà ad altra ditta. In tal caso l'amministrazione dell'Azienda provvederà ad addebitare il maggiore costo sostenuto fatta salva la possibilità di rivalersi per gli eventuali ulteriori danni subiti;

9. Dichiaro di avere conseguito fatturati complessivi nel triennio 2009/2010/2011 (indicare la fonte da cui sono stati ricavati i dati) pari a € _____ oltre Iva:



**AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
SERVIZIO PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

Via Ospedale, 54 - 09124- Cagliari - Tel. 070 / 6092130 - Fax 070/6092288



- ▣ di autorizzare l'AOU, qualora un partecipante alla gara eserciti -ai sensi della Legge 1990, n. 241 e nel rispetto del D.Lgs 2006, n. 163 - la facoltà di "accesso agli atti", a consentirne l'esercizio su tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara fatta eccezione per la documentazione di cui all'**allegato elenco** (dettagliare le ragioni che motivano l'esclusione ai sensi di quanto previsto dall' art. 13 c..5, D.Lgs. 2006, n. 163);

12. di autorizzare espressamente l'Azienda a trasmettere tutte le comunicazioni relative alla presente procedura di cui all'art. 79, D.Lgs. 2006, n. 163 comprese le comunicazioni relative alla aggiudicazione anche tramite fax al numero sotto indicato, individuando i seguenti recapiti:

<p>Referente per la gara Nome e Cognome _____ _____</p> <p>Indirizzo al quale inviare la corrispondenza per la gara:</p> <p>Via _____ Città _____ Cap _____</p> <p>n. tel. _____ cell _____</p>

13. di aver ricevuto copia dell'informativa ex art. 13 D.Lgs 2003, n. 196 relativo al trattamento dei dati personali.

14. di impegnarsi ad ottemperare a quanto previsto dall'art. 3, Legge 2010, n. 136 e s.m.i. relativamente alla tracciabilità dei flussi finanziari.

Luogo e data _____

FIRMA del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

N.B.

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.
Le dichiarazioni possono essere sottoscritte anche da procuratori dei legali rappresentanti ed in tal caso va allegata la relativa procura.



DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE PER LOTTI

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ il _____

in qualità di: Legale rappresentante, o procuratore, dell'operatore economico:

_____ sede legale _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PRESENTE PROCEDURA, RELATIVAMENTE AL LOTTO/I

1	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	12
13	14	15	16
17	18	19	20
21	22	23	24
25	26	27	

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76, D.P.R. 2000, n. 445 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.

DATA

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
O PROCURATORE

N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

N.B. Nel caso di sottoscrizione da parte di Procuratore del Legale rappresentante andrà allegata copia, conforme all'originale, della relativa procura.



**AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
SERVIZIO PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

Via Ospedale, 54 - 09124- Cagliari - Tel. 070 / 6092130 - Fax 070/6092288



Informativa ex art. 13, D.Lgs. 2003, n. 196

Ai sensi del Decreto Legislativo 2003, n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali, si rilascia la presente informativa, finalizzata a definire le modalità di trattamento dei dati personali, forniti nell'ambito della procedura in oggetto, nel rispetto delle disposizioni richiamate.

Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distribuzione, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

A) Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento è il Responsabile del Servizio Provveditorato ed Economato dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari, sede legale Via Ospedale, 54 – 09124 CAGLIARI.

B) Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza, e potrà essere effettuato anche mediante strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere gli stessi. I dati saranno conservati presso la sede legale ubicata in Via Ospedale, 54 – 09124 CAGLIARI., per i tempi prescritti dalle norme di legge.

C) Trattamenti e relativi scopi

I dati personali verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività dell'Azienda e quindi:

1. per eseguire, in generale, obblighi di legge;
2. per esigenze di tipo operativo e gestionale interne all'Azienda Ospedaliero Universitaria ed inerenti la gestione contabile ed amministrativa.

D) Comunicazione dei dati

I dati personali trattati in relazione agli scopi descritti al punto C, potranno essere comunicati ad enti pubblici od organizzazioni private.

E) Consenso

L' eventuale rifiuto a conferire i dati può impedire la stipulazione o l'esecuzione dei rapporti contrattuali, o degli adempimenti di obblighi di legge.

F) Diritti dell'interessato

In ogni fase della procedura l'interessato potrà esercitare i diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7, D.Lgs. 2003, n. 196 di seguito riprodotto integralmente.

La informiamo che per l'esercizio di tali diritti l'interessato dovrà rivolgersi all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari, sede legale Via Via Ospedale, 54 – 09124 CAGLIARI., titolare della gestione dei dati personali.

Si ringrazia per l'attenzione e la collaborazione, e si porgono i più cordiali saluti.

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari



**AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
SERVIZIO PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

Via Ospedale, 54 - 09124- Cagliari - Tel. 070 / 6092130 - Fax 070/6092288



ART. 7, DLgs. 2003, n. 196 - Diritti dell'interessato:

1. In relazione al trattamento dei dati personali l'interessato ha diritto:

a) di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo:

1) la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; la richiesta può essere rinnovata, salva l'esistenza di giustificati motivi, con intervallo non minore di novanta giorni;

2) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

3) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;

4) l'attestazione che le operazioni di cui ai numeri 2) e 3) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;

b) di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

c) di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento di dati personali che lo riguardano, previsto a fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva e di essere informato dal titolare, non oltre il momento in cui i dati sono comunicati o diffusi, della possibilità di esercitare gratuitamente tale diritto.

2. Per ciascuna richiesta può essere chiesto all'interessato, ove non risulti confermata l'esistenza di dati che lo riguardano, un contributo spese, non superiore ai costi effettivamente sopportati.

3. I diritti riferiti ai dati personali concernenti persone decedute possono essere esercitati da chiunque vi abbia interesse.

4. Nell'esercizio dei diritti l'interessato può conferire, per iscritto, delega o procura a persone fisiche o ad associazioni.

5. Restano ferme le norme sul segreto professionale degli esercenti la professione di giornalista, limitatamente alla fonte della notizia.

FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO

..L.. sottoscritt... ..

Nat... il..... a Prov.

In qualità di

dell'impresa.....



**AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
SERVIZIO PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

Via Ospedale, 54 - 09124- Cagliari - Tel. 070 / 6092130 - Fax 070/6092288



con sede legale inProv.

via

C.A.P.

con codice fiscale n.

con partita IVA n.

qui di seguito identificata, anche, con il termine "interessato" nel significato di cui alla lettera "i" dell'art. 4 D.Lgs. 2003, n. 196

SPONTANEAMENTE DICHIARA

di autorizzare, in conformità a quanto indicato nell'informativa ricevuta, ai sensi del D.Lgs. 2003, n. 196:

- il trattamento dei dati personali sia comuni sia sensibili per le finalità indicate ai punti C1 – C2 dell'informativa;
- il trattamento dei dati personali per le finalità indicate al punto C dell'informativa e la comunicazione degli stessi ai soggetti indicati al punto D dell'informativa.

Luogo e data _____

FIRMA del/la dichiarante (per esteso e leggibile)