



Governo delle Risorse Strumentali  
U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi  
Ufficio Attrezzature, Beni e Comodati

**Modello A**

**OGGETTO:** Istanza di partecipazione all'Avviso di CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO AI SENSI DELL' ART. 50, COMMA 2 E 8 D.LGS. N. 36/2023, PROPEDEUTICA ALL'AFFIDAMENTO DI STRUMENTARIO CHIRURGICO Wolf e Bowa, in sostituzione per usura degli strumenti già in uso presso la C.O Chirurgia Pediatrica e la C.O Ginecologica.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ della  
società \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ e sede  
operativa in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA  
\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax  
\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ PEC

**CHIEDE**

di essere invitato alla procedura in oggetto e dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- di non rientrare in uno dei motivi di esclusione dalle procedure d'appalto di cui all'articolo 80 del D.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- di manifestare il proprio interesse a partecipare ad una eventuale procedura di affidamento;
- di aver preso visione di tutte le condizioni contenute nell'avviso esplorativo;
- di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Azienda si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali richiesti per l'affidamento della procedura, i quali dovranno essere nuovamente dichiarati dall'interessato ed accertati dall'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini nei modi di legge in occasione della successiva procedura di affidamento;
- la disponibilità a fornire i prodotti indicati;
- la compatibilità dei prodotti offerti all'attrezzatura indicata, l'operatore si renderà garante nei confronti di questa Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini per danni provocati a cose e/o persone, imputabili alla non effettiva compatibilità dei prodotti offerti.

-l'impegno a formulare successiva offerta, qualora invitati.

-di essere informato, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii, e del Regolamento Europeo 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.