



SEDE LEGALE: Udine - Via Pozzuolo 330
Centralino: +39 0432 554160 - Fax: +39 0432 306241
C.F./P.IVA 02801630308
e mail: segreteria@egas.sanita.fvg.it - PEC: egas.protgen@certsanita.fvg.it

DIPARTIMENTO FORNITURE E LOGISTICA CENTRALIZZATA

Prot. n. 28935

Data 15 DIC. 2016

SCADENZA 30.12.2016 - ORE 13.00

AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORNITURA DI MATERIALE DI ODONTOIATRIA SOCIALE DA DESTINARE AL S.S.R. DELLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA

OBIETTIVI

Con il presente avviso si intende procedere ad una indagine esplorativa per rilevare la disponibilità del mercato a fornire materiale per odontoiatria sociale agli Enti del Servizio Sanitario Regionale del Friuli Venezia Giulia.

Le ditte potranno manifestare il proprio interesse per uno o più gruppi di strumenti riportati all'articolo 1.

Art. 1 - OGGETTO E DESCRIZIONE DELLA FORNITURA

Di seguito si elenca il materiale oggetto del presente avviso:

a) N. 18 Scanner per film ai fosfori completo di accessori:

Scanner per film ai fosfori intraorali di dimensioni 0-1-2-3-4 con display touch da almeno 4.3", possibilità di funzionamento anche in caso di guasto alla rete. Presenza di SD card interna, scala di grigi a almeno 16 bit, funzione di cancellazione integrata, tecnologia adeguata per visualizzare lesioni cariose di grado D1 e strumenti endo fino a ISO 06, risoluzione almeno 22lp/mm, peso non superiore a 7Kg, e dimensioni (HxLxP) non superiori a 275x226x243mm, interfaccia LAN-WLAN; funzione stand-by. Possibilità di utilizzo senza pc.

In dotazione: film ai fosfori plus size 0 e 4 film ai fosfori plus size 2, almeno 100 involucri protettivi size 0 e almeno 300 involucri protettivi size 2, box di protezione, fodera di protezione, almeno 10 panni di pulizia per i film ai fosfori, istruzioni brevi e di montaggio

Modello: Vistascan Mini View Durr Dental

b) N. 17 Motore endodontico digitale:

Dotato di 1 contrangolo 6:1 e mini testina. Possibilità di impostare velocità e torque. Velocità regolabile da 50 a 5.000 giri. Torque (g*cm) almeno da 25 a 700. Possibilità di autoreverse. Micromotore autoclavabile. Dotazione: unità centrale, manipolo con cavo e connettore, contrangolo 6:1, supporto per manipolo.

c) N. 17 Localizzatore apicale stand alone:

Modulo per la misurazione apicale, leggero, resistente e compatto. Visualizzazione posizione e movimento dei file in tempo reale su un display LCD a colori Monitoraggio acustico della posizione del file. Impostazione variabile della lunghezza di lavoro dal display tra 2 e radicolare, misurazione precisa, indipendentemente da sangue, pus o anatomie particolari. Alimentazione a batterie. Ingombro esterno max L105xP105x H105mm. Peso totale max gr.400. Dotazione: modulo di misurazione, 5 elettrodi per mucosa, 3 pinze per strumenti canalari.

Modello: Root zx dentaport

d) N. 16 Sistema integrato per otturazione tridimensionale del canale radicolare:

Sistema integrato con due Manipoli cordless che consentano il primo l'otturazione del terzo apicale e del terzo medio del canale radicolare ed il secondo la sigillatura del terzo coronale. Trasferimento del calore al plugger in modo controllato, design leggero ed ergonomico, alimentazione a batteria ricaricabile, manipolo con selezione della temperatura di utilizzo con Plugger di almeno 5 misure.

Pistola con selezione della temperatura ottimale per la plasticizzazione della guttaperca con aghi di almeno 3 misure

e) N. 6 Apparecchio per la preparazione degli strumenti alla sterilizzazione:

Apparecchiatura all in one con procedure di decontaminazione, lavaggio con girante ed ultrasuoni, termodisinfezione ad almeno 90°C senza utilizzo di disinfettanti chimici, asciugatura ad aria calda.

Possibilità di archiviazione in pdf dei cicli di termodisinfezione senza sw aggiuntivi, presenza di decalcificatore integrato, sistema di protezione da perdite d'acqua, sistemi di blocco porta e serbatoio per detergente che garantisca almeno 10 cicli.

Dimensione della vasca almeno 220*310*120 mm

Modello: Tethys H10Plus Cefla

f) N. 4 Radiografico ad alta frequenza di ultima generazione:

di cui n. 3 wall mount e n. 1 su stativo

Generatore di raggi X a frequenza elevata (300Hz). Tensione del tubo regolabile tra 60 e 70 kV a 6 o 7 mA, Spot focale di 0,4 mm, Collimatore incorporato da 30cm (12"), Palmare wireless portatile.

I bracci solidi e leggeri in alluminio estruso con sistema di autobilanciamento integrato riducono ogni rischio di vibrazione della testata durante l'acquisizione dell'immagine. Modalità di movimentazione e sblocco della testata facile e veloce.

Modello: Tipo Carestream cs 2200

g) N. 1 Motore chirurgico da impianti con manipolo

Modello: IMplamed si 1023 completo di manipolo WS- 75 L e modulo Osstell ISQ integrato

Si precisa che per le voci a) c) e) f) g), per uniformità di strumentazione regionale, gli unici modelli ammessi sono quelli indicati.

Art. 2 - REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Potranno presentare manifestazione di interesse i soggetti in possesso dei requisiti previsti dall'articolo 80 del D.Lgs. 50/2016 (Motivi di esclusione).

Art. 3 - TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

I soggetti dovranno far pervenire la propria manifestazione di interesse a Egas - Via Pozzuolo 330 - 33100 Udine, entro e non oltre le **ore 13.00 del giorno 30.12.2016** inviando, pena l'esclusione, la seguente documentazione:

- istanza di manifestazione di interesse sottoscritta dal legale rappresentante della società e corredata da copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità del firmatario*;
- dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 del legale rappresentante dell'operatore corredata da idonea documentazione atta a provare carica e poteri di firma del sottoscrittore con la quale si attesti:
 - il possesso dei requisiti previsti dall'art. 80 D. Lgs. n. 50/2016 (assenza cause di esclusione)

*(In caso di associazione di impresa e consorzio ordinario, raggruppamento temporaneo d'impresa (RTI), ciascuna Agenzia associata/consorziata deve essere in possesso dei requisiti sopra indicati, laddove svolga servizi per la cui normativa vigente prescrive le previste autorizzazioni).

La documentazione dovrà pervenire, entro il termine sopra indicato:

- a mezzo raccomandata AR tramite servizio postale
- mediante agenzie di recapito
- con consegna a mano all'Ufficio Protocollo (dal lunedì al giovedì ore 08.30-16.00, venerdì 08.30-13.00)
- a mezzo pec (egas.protgen@certsanita.fvg.it)

Il termine per il ricevimento delle manifestazioni di interesse è inderogabile (a pena di esclusione). Le istanze pervenute oltre il termine indicato non saranno ammesse.

Egas declina ogni e qualsivoglia responsabilità per eventuali ritardi o errori di recapito della documentazione

Art. 4 - CONDIZIONI GENERALI

Con il presente avviso non è posta in essere alcuna gara d'appalto ad evidenza pubblica, ma esclusivamente un'indagine volta ad individuare gli operatori economici in possesso dei requisiti richiesti.

In caso di avvio della procedura, Egas provvederà ad adottare i conseguenti atti ai sensi di quanto disposto dal Decreto Legislativo n.50/2016.

Egas si riserva la facoltà di sospendere e/o revocare l'indagine ovvero non dar corso ad alcun successivo atto nel caso venga meno l'interesse ad attivare l'iniziativa in argomento.

Pertanto nessun rapporto giuridico, diritto o interessi si verranno a costituire a seguito della presentazione della manifestazione di interesse.

Art. 5 - ESCLUSIONI

Non verranno prese in considerazione le manifestazioni di interesse presentate da soggetti che:

- siano incorsi in una qualunque causa di esclusione di cui all'articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- presentino incertezza assoluta sul contenuto o sulla provenienza della manifestazione di interesse.

Art. 6 TUTELA DELLA PRIVACY E DATI SENSIBILI

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati forniti e raccolti in occasione del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini dello stesso nel rispetto dei limiti stabiliti dalla Legge.

Art. 7 - PUBBLICITA'

Il presente avviso viene pubblicato

- sul profilo del committente (www.egas.sanita.fvg.it) - sezione Bandi e Gare
- sul quotidiano on line Aste e Appalti Pubblici

Per informazioni contattare il sig. Giovanni Tracanelli

(tel. 0432 806148 e-mail giovanni.tracanelli@egas.sanita.fvg.it).

Il Responsabile Unico del Procedimento è la dott.ssa Annamaria Maniago.

f.to

IL DIRETTORE

DIPARTIMENTO FORNITURE E LOGISTICA

CENTRALIZZATA

D.SSA ANNA MARIA MANIAGO

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ANNA MARIA MANIAGO

CODICE FISCALE: MNGNMR54L43A456Z

DATA FIRMA: 14/12/2016 18:24:06

IMPRONTA: 2E049706869239B84FB2265F0F15C2A3E52A1E5E110EFAB84D977D54E40D745D
E52A1E5E110EFAB84D977D54E40D745DB6CBE7EA6455DAD0146BDEDE8F381DAA
B6CBE7EA6455DAD0146BDEDE8F381DAA08A151FB34E0F457CFC5E2463A659C19
08A151FB34E0F457CFC5E2463A659C1901B92EDFA4FD09AC68626A98C893DAB2

Spett.le EGAS
Via Pozzuolo n.330
33100 UDINE

ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORNITURA DI MATERIALE DI ODONTOIATRIA SOCIALE DA DESTINARE AL S.S.R. DELLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente nel Comune
di _____ Provincia _____ CAP _____ Stato _____
Via/Piazza _____
in qualità di _____ autorizzato a rappresentare legalmente
l'operatore _____
con sede nel Comune di _____ Provincia _____ CAP _____ Stato _____
Via/Piazza _____
C.F. _____ P.I.V.A. _____
Tel. _____ Fax _____ email _____
Posta certificata _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare all'eventuale procedura di gara per la fornitura di cui in oggetto per:

- a) N. 18 Scanner per film ai fosfori completo di accessori (*Vistascan Mini View Durr Dental*)
- b) N. 17 Motore endodontico digitale
- c) N. 17 Localizzatore apicale stand alone (Root zx dentaport)
- d) N. 16 Sistema integrato per otturazione tridimensionale del canale radicolare
- e) N. 6 Apparecchio per la preparazione degli strumenti alla sterilizzazione (Tethys H10Plus Cefla)
- f) N. 4 Radiografico ad alta frequenza di ultima generazione (Tipo Carestream cs 2200)
- g) N. 1 Motore chirurgico da impianti con manipolo (IMplamed si 1023 completo di manipolo WS- 75 L e modulo Osstell ISQ integrato)

(barrare uno o più gruppi)

Si dichiara il possesso dei requisiti previsti dall'avviso pubblico, autocertificati con l'allegata dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà.

Data, _____

Timbro e firma del legale rappresentante

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ANNA MARIA MANIAGO

CODICE FISCALE: MNGNMR54L43A456Z

DATA FIRMA: 14/12/2016 18:22:01

IMPRONTA: B3EEC27DB2768FF728462B6C400B71A447FD41D1AE2403A4088BE3B49DFB49A2
47FD41D1AE2403A4088BE3B49DFB49A2FF4BD9D8E137BD76D274DC7503E1F8C9
FF4BD9D8E137BD76D274DC7503E1F8C95D84160F7626D3F1DF8F043D6168AE4C
5D84160F7626D3F1DF8F043D6168AE4C863410278E253FDACA788517984F7B75

AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORNITURA DI MATERIALE DI ODONTOIATRIA SOCIALE DA DESTINARE AL S.S.R. DELLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' EX D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

e residente a _____

in via _____ n. _____ in qualità di _____
(Titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.)

della Ditta/Società _____

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. n. 496 c.p.

DICHIARA

in nome e per conto del suddetto operatore economico quanto segue:

- a) di rivestire la qualità di operatore economico ai sensi per gli effetti di cui al Dlgs 50/2016, art. 3 comma 1 lett. p) e più in particolare di partecipare alla procedura, come previsto dal Dlgs 50/2016, art. 45, come

(barrare la voce che interessa)

- ☐ impresa individuale (anche artigiana), ovvero società (anche cooperativa)
- ☐ consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro (L. 422/09 e D. Lgs. 1577/47), ovvero consorzio tra imprese artigiane (L. 443/1985)
- ☐ consorzio stabile, tra imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative di produzione e lavoro costituito anche in forma di soc. consortile (art. 2615-ter del cod. civ.) e ai sensi del Dlgs 50/2016, art. 45, comma 2, lett. c)
- ☐ mandatario del Raggruppamento Temporaneo di Imprese costituito, ai sensi del Dlgs 50/2016 art. 45, comma 2, lett.d), (indicare tutti i nominativi delle Imprese raggruppate):

_____;
- ☐ mandante del Raggruppamento Temporaneo di Imprese costituito, ai sensi del Dlgs 50/2016 art. 45, comma 2, lett.d), da (indicare tutti i nominativi delle Imprese raggruppate, specificando il mandatario):

- ☐ consorzio ordinario di concorrenti di cui all'art. 2602 cod. civ. costituito tra i soggetti di cui al Dlgs 50/2016, art. 45, comma 1 lett. a), b) e c), anche in forma di società ai sensi dell'art. 2615-ter del cod. civ.

- ☐ impresa facente parte di un'aggregazione tra imprese aderenti al un contratto di rete ai sensi dell'art. 3 comma 4 ter del Dl 5/2009, convertito dalla l 33/2009
- ☐ soggetto che ha stipulato un contratto di gruppo europeo di interesse economico (GEIE) ai sensi del D.Lgs 240/91.
- ☐ operatore economico, ai sensi dell'art. 3, comma 1 lett. p, D.lgs 50/2016, stabilito in altri Stati membri, costituito conformemente alla legislazione vigente nel proprio Paese.
- ☐ altro

b) In caso di RTI/consorzi ordinari:

- ☐ **non ancora formalmente costituiti** l'impegno che, in caso di aggiudicazione della gara, tutti (e soli) i soggetti economici sottoscrittori dell'offerta conferiranno mandato collettivo speciale con rappresentanza all'operatore designato in sede d'offerta come mandatario (capogruppo) ai sensi dell'art. 48 D. Lgs. 50/2016
- ☐ **formalmente già costituiti** (allegare originale o copia autentica del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria o dell'atto costitutivo del consorzio)

c) (in caso di raggruppamento costituendo o costituito) ad eseguire le parti del servizio o della fornitura che saranno eseguite dai singoli operatori economici riuniti o consorziati o aderenti all'aggregazione di rete di imprese come di seguito indicato:

In caso di raggruppamento temporaneo di impresa, consorzio ordinario, GEIE, rete di impresa **orizzontale** (si precisa che la mandataria deve eseguire la prestazione in quota maggioritaria ovvero almeno della quota specificata nel disciplinare di gara):

Impresa (mandataria); _____, _____ %;

Impresa (mandante); _____, _____ %

In caso di raggruppamento temporaneo di impresa, consorzio ordinario, GEIE, rete di impresa **verticale** (si precisa che la mandataria deve eseguire la prestazione principale):

impresa (mandataria): _____

impresa mandante: _____

In caso di raggruppamento temporaneo di impresa, consorzio ordinario, GEIE, rete di impresa **misti** (si precisa che la mandataria deve eseguire la prestazione principale in quota maggioritaria ovvero almeno nella quota specificata nel disciplinare di gara):

Impresa	Categoria principale	Categoria secondaria 1	Categoria secondaria 2
Mandataria	%	%	%
Mandante	%	%	%
Altre mandanti	%	%	%

d) che il soggetto abilitato a sottoscrivere l'istanza oggetto della presente procedura in nome e per conto della ditta istante è il signor _____ nato a _____ il _____ nella sua qualità di:

☐ _____;

☐ procuratore (come da procura allegata);

- e) che la ditta è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ Registro delle Imprese dal ____/____/____ al n. _____ per l'esercizio dell'attività oggetto della presente gara;
- f) *(da compilare se ricorre il caso)* che la ditta è iscritta nel registro delle Cooperative tenuto dalla competente C.C.I.A.A. (limitatamente a tali categorie di imprese): _____ *(citare i relativi riferimenti)*;
- g) *(da compilare se ricorre il caso)* che la ditta è iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative sociali, sezione "A", sezione "B" o sezione "C" se trattasi di consorzio (limitatamente a tali categorie di imprese): _____ *(citare i relativi riferimenti)*;
- h) *(nel caso di impresa con sede all'estero)* che la ditta è iscritta nel seguente albo o lista ufficiale dello Stato di appartenenza:

(citare i relativi riferimenti)

- i) che nulla osta, nei confronti della ditta candidata, ai fini dell'articolo 10 della legge 31 maggio 1965 n. 575 e s.m. e i. (normativa antimafia) o dei tentativi di "infiltrazione mafiosa" di cui all'art.4 del D.lgs. n.490/1994;

- j) di riservarsi di richiedere il subappalto (ai sensi dell'art. 105 del D.lgs 50/2016) per le seguenti prestazioni nelle seguenti quote ad imprese idonee e qualificate ai sensi di legge:

quota: _____ %;

parti _____ della _____ prestazione _____ che _____ intende _____ subappaltare:

_____;

- k) con riferimento all'art. 105 comma 6 D.lgs 50/2016, la terna degli eventuali subappaltatori è:

(fornire i dati per ciascuna impresa: Denominazione o ragione sociale, CF/P.IVA, sede legale: comune, prov,CAP, Stato,indirizzo);

1. _____
2. _____
3. _____;

- l) che

☐ nei confronti dell'operatore economico e dei subappaltatori eventualmente sopra indicati non ricorre alcuna delle cause di esclusione previste all'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 né altre situazioni che, ai sensi della vigente normativa, costituiscono cause ostative per la partecipazione alla gara e/o per la stipulazione del contratto in caso di aggiudicazione;

- m) in considerazione dell'art 80 comma 1 d.lgs 50/2016, la dichiarazione di cui al punto l) è riferita anche a tutti i soggetti di cui all'art. 80 comma 3 del D.lgs 50/2016 e che di seguito si elencano:

(devono essere indicati: il titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; i soci o il direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; i soci accomandatari o il direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, il direttore tecnico o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio, nonché i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara; devono inoltre essere indicate le medesime figure in relazione agli eventuali subappaltatori, anche i procuratori muniti di poteri di rappresentanza.)

Cognome	Nome	Luogo e data di Nascita	Codice Fiscale	Residenza	Incarico Societario

ovvero

☐ che è in corso nei confronti di (indicare nome e cognome del soggetto)

- condanna, con sentenza passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 C.P.P., e precisamente:

e che l'impresa ha dimostrato una completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata, come risulta dalla documentazione allegata;

Vanno indicate tutte le condanne penali, ivi comprese quelle per le quali il soggetto abbia beneficiato della non menzione. Non è necessario indicare le condanne quando il reato è stato depenalizzato ovvero per le quali è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima

- ☐ di essere a piena e diretta conoscenza dell'insussistenza, ai sensi dell'art. 80, comma 2, D. Lgs. 50/2016, delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto per i soggetti sopraindicati;
- ☐ di non aver commesso, ai sensi dell'art. 80, comma 4, D.Lgs. 50/2016, violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o i contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
- ☐ di non incorrere in nessuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamento di appalti pubblici di cui all'art. 80, comma 5, D.Lgs. 50/2016, e in particolare:
- ☐ di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi di cui all'articolo 30, comma 3 del D.Lgs. 50/2016;
- ☐ di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, né di trovarsi in un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, fermo restando quanto previsto dall'articolo 110 del D.Lgs. 50/2016;
- ☐ di non aver commesso gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità. Tra questi rientrano: le significative carenze nell'esecuzione di un precedente

contratto di appalto o di concessione che ne hanno causato la risoluzione anticipata, non contestata in giudizio, ovvero hanno dato luogo ad una condanna al risarcimento del danno o ad altre sanzioni; il tentativo di influenzare indebitamente il processo decisionale della stazione appaltante o di ottenere informazioni riservate ai fini di proprio vantaggio; il fornire, anche per negligenza, informazioni false o fuorvianti suscettibili di influenzare le decisioni sull'esclusione, la selezione o l'aggiudicazione ovvero l'omettere le informazioni dovute ai fini del corretto svolgimento della procedura di selezione;

- ☐ che la partecipazione alla presente procedura non comporta situazioni di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 42, comma 2, D.Lgs. 50/2016, non diversamente risolvibile;
- ☐ che non sussiste una distorsione della concorrenza ai sensi dell'art. 80, comma 5, lettera e), del D.Lgs. 50/2016;
- ☐ di non essere stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81;
- ☐ di non essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione;

n) (barrare l'ipotesi che interessa)

- ☐ l'operatore economico non ha sede, ovvero residenza o domicilio in uno dei paesi inseriti nelle c.d. "black list", di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 21 novembre 2001

ovvero

- ☐ l'operatore economico ha sede ovvero residenza o domicilio in uno dei paesi inseriti nelle c.d. "black list", di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 21 novembre 2001 ed è in possesso dell'autorizzazione rilasciata ai sensi del d.m. 14 dicembre 2010 del Ministero dell'economia e delle finanze (art. 37 del d.l. 31 maggio 2010, n. 78).

o) che, ai sensi delle disposizioni di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68 che disciplina il **diritto al lavoro dei disabili**: (barrare l'ipotesi che interessa)

- ☐ questa Impresa ha un numero di dipendenti inferiore a 15 unità e pertanto non essendo soggetta agli obblighi di assunzione obbligatoria, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili

oppure:

- ☐ questa Impresa ha un numero di dipendenti pari o superiore a 15 unità e, avendo ottemperato alle disposizioni della legge n. 68/99, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili.

DICHIARA altresì:

- ☐ di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile con alcun soggetto 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 dichiarante, 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 dichiarante, in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile e di aver formulato l'offerta autonomamente;

L'operatore economico si dichiara disponibile a produrre, a richiesta di EGAS, la documentazione complementare relativa alle dichiarazioni di cui sopra
(art 86 D.lgs 50/2016)

Data _____

FATTO, LETTO E SOTTOSCRITTO

Firma _____
(Titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.)

DICHIARA INOLTRE

di aver preso visione delle condizioni riportate nell'avviso pubblico per l'individuazione del soggetto da invitare alla eventuale procedura per l'affidamento della realizzazione di un corso di formazione sugli standard ospedalieri di qualità e di approvarne il loro contenuto, senza riserva alcuna.

Data _____

FATTO, LETTO E SOTTOSCRITTO

Firma _____
(Titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.)

INDIRIZZO E-MAIL (PEC) _____

SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10, Legge 15.05.1997 n. 127.
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 tab.B) D.P.R. 642/197.

AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORNITURA DI MATERIALE DI ODONTOIATRIA SOCIALE DA DESTINARE AL S.S.R. DELLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA

**FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' EX
D.P.R. 445/2000
(per la dichiarazione condanne)**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
e residente a _____
in via _____ n. _____ in qualità di _____
(Titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.)
della Ditta/Società _____

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. n. 496 c.p.

DICHIARA

che nei confronti delle persone fisiche indicate al punto m) è stata emessa sentenza passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per i seguenti reati:

...
...

(indicazione dei soggetti condannati, delle sentenze o dei decreti di condanna, dei reati, delle pene applicate; indicare tutte le condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione.)

Data _____

FATTO, LETTO E SOTTOSCRITTO

Firma _____

SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10, Legge 15.05.1997 n. 127.
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 tab.B) D.P.R. 642/197.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ANNA MARIA MANIAGO

CODICE FISCALE: MNGNMR54L43A456Z

DATA FIRMA: 14/12/2016 18:23:09

IMPRONTA: B13C04542EE2956966A46D45779C369C18E1AA81F6F60B73ABFF7258005435B7
18E1AA81F6F60B73ABFF7258005435B726F1948821C2029730163346CE4A7892
26F1948821C2029730163346CE4A7892A7A9F280EFD43FA6336E30E60AD3DE2A
A7A9F280EFD43FA6336E30E60AD3DE2A81AEEAA9450ABB8EBFDA4DCE5660BFAE