|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE |  |
| *Piazza Nicola Leotta n. 4 - 90127 Palermo - Web: https://www.arnascivico.it - P.IVA 05841790826* |  |
| **U.O.C. PROVVEDITORATO** |
| *Tel. 091 6662261- Mail: provveditorato@arnascivico.it – PEC: ape@ospedalecivicopa@pec.it* |

**PROCEDURA APERTA TELEMATICA FINALIZZATA ALL’AGGIUDICAZIONE DELLA FORNITURA QUADRIENNALE IN SOMMINISTRAZIONE DI DISPOSITIVI MEDICI ED IN CONTO DEPOSITO DI MATERIALE PROTESICO, OCCORRENTE ALL’U.O.C. DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE DELL’ARNAS CIVICO – DI CRISTINA – BENFRATELLI DI PALERMO**

**DISCIPLINARE DI GARA**

**DICHIARAZIONE di domicilio, accesso agli atti ed altre informazioni**

**DICHIARAZIONE DOMICILIO E ACCESSO AGLI ATTI RILASCIATO** ANCHE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

## (Non è ammessa la sostituzione dei certificati e delle dichiarazioni con fotocopie e duplicati non

***autenticati nelle forme previste dagli articoli 18 e 19 del D.P.R. n. 445/2000)***

**Spett.le ARNAS CIVICO**

# DICHIARAZIONE DOMICILIO E ACCESSO AGLI ATTI

## Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 per l’ammissione alla gara a procedura aperta, ex art. 60 D.Lgs. 56/2016, per l’affidamento della fornitura triennale in somministrazione di materiale specialistico per endoscopia bronchiale.

Il sottoscritto , nato a il C.F. , domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di e legale rappresentante avente i poteri necessari per impegnare la nella presente procedura, con sede in , Via , iscritta al Registro delle Imprese di al n. , codice fiscale n. CCNL applicato Settore , che partecipa alla presente iniziativa nella seguente forma

## (INDICARE UNA DELLE FORME DI PARTECIPAZIONE DI CUI ALL’ART. 45, COMMA 2, DEL CODICE)

di seguito denominato “operatore”

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi e/o in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;

# E DICHIARA

- i seguenti dati: domicilio fiscale ; codice fiscale , pec

# oppure

solo in caso di concorrenti aventi sede in altri Stati membri, l’indirizzo di posta elettronica

che, anche ai sensi dell’art. 52 del D. Lgs.n. 50/2016 e s.m.i. e stante quanto previsto nella lex specialis, per le comunicazioni inerente la presente procedura con la presentazione dell’offerta elegge automaticamente domicilio nell’apposita “Area comunicazioni” del sistema ad esso riservata ed elegge altresì domicilio presso l’indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato;

- di autorizzare qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di accesso agli atti, la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara

#  oppure

di autorizzare, qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di accesso agli atti, la Consip S.p.A., a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara, fatta eccezione, nei limiti di quanto stabilito al comma 6 dell’art. 53 del Codice, delle parti dell’offerta tecnica di seguito indicate e delle parti delle eventuali giustificazioni richieste a corredo dell’offerta anomala, che saranno ivi specificate, coperte da segreto tecnico/commerciale;

per le seguenti ragioni

(*Fornire adeguate motivazioni, supportate da eventuale documentazione a comprova, così come richiesto dall’art. 53, comma 5, lett. a), del Codice.* ***Si rammenta di non fornire informazioni relative ai contenuti dell’offerta economica e ai giustificativi dell’anomalia****).*

* 1. **(*SE DEL CASO DI SEGUITO INSERIRE LE PARTI DELLA OFFERTA TECNICA DA SEGRETARE).***

# CHE LE PARTI DELL’OFFERTA DA SEGRETARE SONO:

* 1. (*Se del caso*) Che le parti delle eventuali **giustificazioni** richieste a corredo dell’offerta anomala, contenenti segreti tecnici o commerciali, ove presenti, da segretare, saranno indicate, nel caso, nei giustificativi stessi.

 , li

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_