



ALLEGATO “E” AL CAPITOLATO SPECIALE D’APPALTO

**PROCEDURA APERTA
PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI STERILIZZAZIONE E MANUTENZIONE DI
STRUMENTARIO CHIRURGICO DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI CHIVASSO E SUO
TERRITORIO - DURATA: 5 ANNI**

Modulo per la presentazione di offerta da parte di Consorzi
(DA PRODURSI ALL’ASL TO4 OBBLIGATORIAMENTE A FIRMA CONGIUNTA
e da inserire nella Busta n. 3 – Documentazione amministrativa)

IN CASO DI OFFERTA PRESENTATA DA CONSORZI.

Il sottoscritto, nato a, il/...../.....
documento d’identità n., rilasciato da.....
residente a in Via n.
nella sua qualità di,
autorizzato a rappresentare legalmente il CONSORZIO (*denominazione*)
giusta procura generale/speciale n° del/...../....., (*che si allega in originale o in copia conforme nella
documentazione amministrativa-busta n. 1*)
Codice fiscale Partita I.V.A.....
.....
avente sede legale in Via n.
.....
Fax, Telefono, e-mail

DICHIARA

1) **DI PARTECIPARE ALLA PRESENTE GARA COME CONSORZIO:**
(*barrare la voce di interesse*)

- Stabile** (riservandosi di produrre, in caso di aggiudicazione, CCIAA o atto costitutivo da cui si evinca che l’organo deliberativo di ciascuna impresa consorziata abbia stabilito di costituire il consorzio stabile ed abbia deciso di operare in modo congiunto alle altre imprese consorziate nel settore dei contratti pubblici, ai sensi dell’art. 36 D.Lgs. 163/2006 e s.m.i.);
- Ordinario:** in tal caso esso si impegna, sin d’ora ed in caso di aggiudicazione della gara in oggetto, a conformarsi alla disciplina prevista dall’art. 37 D.Lgs. 163/2006 e s.m.i., conferendo altresì mandato collettivo speciale con rappresentanza alla Ditta, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti.

2) **DI ESSERE UN CONSORZIO:**

(*indicare il tipo in corrispondenza di quanto previsto all’art. 34, comma1, lettera b), c), e) D.Lgs. n. 163/2006 e smi*)

.....

3) CHE I DATI RELATIVI AL CONSORZIO SONO:

LEGALI RAPPRESENTANTI (NOMINATIVI, DATI ANAGRAFICI, RESIDENZA, CARICA SOCIALE E RELATIVA SCADENZA, EVENTUALI FIRME CONGIUNTE)

- _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

4) CHE IL CONSORZIO SI COMPONE DELLE SEGUENTI IMPRESE CONSORZIATE:

DENOMINAZIONE	RAGIONE SOCIALE	FORMA GIURIDICA SEDE LEGALE
---------------	-----------------	-----------------------------

1
2
3
4

1) DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE	FORMA GIURIDICA	SEDE LEGALE
------------------------------------	-----------------	-------------

.....

LEGALI RAPPRESENTANTI (NOMINATIVI, DATI ANAGRAFICI, RESIDENZA, CARICA SOCIALE E RELATIVA SCADENZA, EVENTUALI FIRME CONGIUNTE)

- _____
 - _____
 - _____
 - _____

2) DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE	FORMA GIURIDICA	SEDE LEGALE
------------------------------------	-----------------	-------------

.....

LEGALI RAPPRESENTANTI (NOMINATIVI, DATI ANAGRAFICI, RESIDENZA, CARICA SOCIALE E RELATIVA SCADENZA, EVENTUALI FIRME CONGIUNTE)

- _____
 - _____
 - _____
 - _____

3) DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE	FORMA GIURIDICA	SEDE LEGALE
------------------------------------	-----------------	-------------

.....

LEGALI RAPPRESENTANTI (NOMINATIVI, DATI ANAGRAFICI, RESIDENZA, CARICA SOCIALE E RELATIVA SCADENZA, EVENTUALI FIRME CONGIUNTE)

- _____
 - _____
 - _____
 - _____

- 5) (IN CASO DI CONSORZIO STABILE O DI CONSORZIO DI CUI ALL' ART. 34, COMMA 1, LETTERA b) E CHE DELLE SUDETTE CONSORZIATE IL CONSORZIO CONCORRE PER:

DENOMINAZIONE /RAGIONE SOCIALE FORMA GIURIDICA SEDE LEGALE

- 1
 2
 3
 4

- 6) CHE IL CONSORZIO NONCHE' LE CONSORZIATE SVOLGERANNO IL SERVIZIO NEL MODO SEGUENTE:

(specificare tipi di servizi e relative percentuale effettuate direttamente dal consorzio ordinario/stabile, ovvero dalle singole consorziate)

Consorzio stabile /ordinario Singole consorziate	Parti del servizio che saranno eseguite dal consorzio medesimo e/o dalle singole consorziate.	Percentuale della prestazione

Per il Consorzio	Per la Consorziate
Timbro della ditta e firma del legale rappresentante (o procuratore)	Timbro della ditta e firma del legale rappresentante (o procuratore)
.....
Per la Consorziate	Per la Consorziate
Timbro della ditta e firma del legale rappresentante (o procuratore)	Timbro della ditta e firma del legale rappresentante (o procuratore)
.....

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità dei soggetti dichiaranti /firmatari, ai sensi del DPR 445/2000.