

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE–GARA INFORMALE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA AI SENSI DELL'ART. 51, COMMA 2.1 della Legge n. 108 del 29-07-2021, PER LA

**AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE–GARA INFORMALE finalizzato ad attivare un accordo quadro per la fornitura di consumabili per l'ASL BN per il periodo Settembre 2022 – Dicembre 2023 mediante l'acquisizione di offerte al ribasso sui listini che verranno proposti dagli operatori economici che parteciperanno alla procedura. I listini proposti rimarranno immutabili per tutto il periodo di riferimento. La presente procedura è finalizzata a gestire il magazzino aziendale dell'ASL con la modalità "Just in time", al fine di ridurre i tempi di acquisizione delle forniture ed acquistare prodotti all'occorrenza in base alle effettive necessità dell'ASL di Benevento. L'importo stimato per l'intero periodo e per tutte le forniture è pari ad € 135.000,00 oltre IVA come per legge. L'ASL non è obbligata a garantire alcuna fornitura minima agli operatori economici che verranno inseriti nell'accordo quadro. Cig master: 9360517EFA
(art. 51, comma 2.1, legge 108-2021)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____

nato il _____ a _____

residente nel Comune di _____ cap. _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ n. _____ Stato _____

in qualità di _____

dell'impresa _____

con sede legale nel Comune di _____ cap. _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ n. _____ Stato _____

con codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

Pec _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI CUI ALL'OGGETTO
e, pertanto,

CHIEDE DI ESSERE INVITATO ALLA STESSA.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR. 28 Dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Quanto segue:

Dati generali dell'Impresa

Denominazione / Ragione Sociale: _____

Forma giuridica: _____

Codice Fiscale: _____ Partita IVA _____

Sede Legale (Via/N./Cap/Comune/Prov.)		(Telefono-Fax)
Sede Operativa (Via/N./Cap/Comune/Prov.)		(Telefono-Fax)
PEC		

Iscrizione al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di:			
Data iscrizione		n. iscrizione	
Attività			

A TAL FINE DICHIARA IL POSSESSO DEI SEGUENTI

Requisiti generali e tecnico-professionali

- A) il possesso dei requisiti generali di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e, quindi, l'insussistenza dei motivi di esclusione di cui alla norma citata;
- B) Il possesso dei requisiti di capacità tecnica e professionale di cui all'art. 83 del D.Lgs. n. 50/2016 ovvero aver svolto negli ultimi tre anni (2019-2021), forniture analoghe a quelle di cui al presente Avviso e per le categorie di prodotto per le quali si partecipa, per un importo complessivo non inferiore all'importo indicativo riportato nella tabella 1 per la categoria di partecipazione (*nel caso si partecipi per più categorie vanno sommati detti importi*).

Dichiara che è consapevole di tutte le regole che sottendono alla gestione ed alla costituzione dell'Accordo Quadro e che le rispetterà in caso di inserimento nello stesso ed aggiudicazione di uno o più appalti specifici.

Dichiara, infine, che per intende partecipare alla procedura per le seguenti categorie come da tabella che segue e che nella stessa tabella sono indicati i listini allegati alla presente con il relativo ribasso che rimarrà inalterato per l'intero periodo di appalto unitamente al listino di riferimento:

Tabella 1 – Categorie di iscrizione

N.	Colonna 1 CATEGORIA DI ISCRIZIONE	Colonna 2 Prodotti principali	Colonna 3 Quantità stimata per l'intero periodo	Colonna 4 Indicazione del listino prezzi proposto per la gara informale (da allegare)	Colonna 5 Ribasso % proposto rispetto al prezzo di listino
A	Prodotti di cancelleria ed affini	Penne	15000		
		matite	500		
		correttori	500		
		faldoni	50000		
		levapunti	400		
		Fermagli	Quantità non definita		
		Colla	1000		
		forbici	500		

		inchiostro	100		
		Cestini rifiuti per uffici ed ambulatori	100		
		altro	Non definito		
B	Toner per stampanti che potranno essere sia originali che compatibili che rigenerati	Originali	Quantità non definitiva		
		Compatibili	Quantità non definitiva		
		Rigenerati	Quantità non definitiva		
C	Monouso per attività medica	Rotoloni di carta per lettini da visita	3000		
		Rotoli elimina coda	Quantità non definitiva		
		Altro	Non definito		
D	Risme di carta per fotocopie	Formato A4	10000		
		Formato A3	5000		
		Altro	Non definito		
E	Materiale di guardaroba e di convivenza in genere	Ritoli carta mani da 800 strappi 2 veli	30000		
		Carta igienica	25000		
		Sapone mani	2000		
F	Categoria su proposta dell'operatore economico				

Compilare le parti in giallo.

A TERMINI DI LEGGE si precisa che l'incidenza della manodopera e dei costi aziendali di sicurezza per le categorie di partecipazione sono le seguenti:

- i propri costi della manodopera, di cui all'art. 95, comma 10, del D.Lgs. n. 50/2016 incide sul costo unitario per i prodotti per il _____ %;
- ed i propri costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, di cui all'art. 95, comma 10, del D.Lgs. n. 50/2016 incide sul costo unitario dei prodotti per il _____ %.

Si allegano alla presente i listini richiamati nella tabella che precede, i depliant illustrativi ovvero le schede tecniche dei prodotti proposti e, comunque, tutti i documenti ritenuti utili per individuare con certezza il prodotto offerto ed il relativo prezzo di listino unitario al quale va applicato il ribasso indicato in tabella per l'intero periodo di validità dell'Accordo Quadro che verrà costituito.

Luogo e data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Firma _____ (*)