

ALLEGATO A

Manifestazione di interesse
Servizio di manutenzione ordinaria e straordinaria
dell'impianto di distribuzione gas medicali

L'impresa/il soggetto _____

Con sede in _____

C.F. e Partita IVA _____

rappresentata da _____ nato/a a _____

il _____ Codice fiscale _____

in qualità di _____

consapevole della responsabilità penale cui può incorrere ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendace o relativa a dati non rispondenti a verità,

DICHIARA

- 1) di non essere in una delle condizioni che comportano l'esclusione dalle procedure di gara ai sensi dell'art. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023;
- 2) l'iscrizione nel registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. nel settore corrispondente all'appalto in oggetto (indicare) _____;
- 3) il possesso di abilitazione professionale ai sensi del D.M. n. 37/2008 lettera e);
- 4) di non aver subito contestazioni con conseguente applicazione di penali con la stazione appaltante negli ultimi tre anni;
- 5) di aver eseguito negli ultimi dieci anni antecedenti la data di pubblicazione del presente avviso, servizi analoghi a quello oggetto del servizio di importo complessivo non inferiore dell'importo triennale stimato ossia non inferiore ad € 9.600,00= (per servizi analoghi s'intendono i servizi oggetto del presente avviso svolti in strutture residenziali socio-assistenziali e/o strutture sanitarie sia pubbliche che private quali, ospedali, APSP / RSA, case di cura, cliniche);
- 6) l'iscrizione alla piattaforma CONTRACTA;

E CHIEDE

Di essere inviata/o a presentare la propria offerta.

Luogo e data _____

DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE