

Modello A.1 – Domanda di partecipazione e Autodichiarazione

Spett. le
Azienda U.S.L.Roma "G"
Via Acquaregna, 1/15
00019 Tivoli

OGGETTO: Domanda di partecipazione e autodichiarazione per l'ammissione alla gara per l'affidamento dei Servizi assicurativi per la Responsabilità civile verso terzi e verso i propri operatori della ASL ROMA G.

Il/La sottoscritto/a nato/a
a..... il CF:, residente in
.....alla Via/Piazza....., cap., in qualità di
.....dell'Impresa.....
..... con sede in , Provincia alla Via/Piazza
n. , CAP , P.IVA , tel. fax
....., e-mail , Pec

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA GARA IN OGGETTO

☐ **come impresa singola.**

Oppure

☐ **come consorzio.**

Oppure

☐ **come capogruppo** di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE **già costituito** fra le seguenti imprese

.....
.....

Oppure

☐ **come capogruppo** di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE **da costituirsi** fra le seguenti Società

.....
.....

☐ **come mandante** di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE **già costituito** fra le seguenti Società.....

.....

Modello A.1 – Domanda di partecipazione e Autodichiarazione

Oppure

- ☐ **come mandante** di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE **da costituirsi** fra le seguenti imprese
-

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

DICHIARA

1. di essere iscritto alla CCIAA per il servizio in oggetto del presente appalto, ex art.9 del D.P.R. 252/98 o titolo equipollente per le società estere;
2. l'autorizzazione all'esercizio, secondo la normativa vigente, dell'attività assicurativa per i rami oggetto del presente disciplinare;
3. che la Società non si trova in situazioni di controllo diretto o come controllante o come controllato ai sensi dell'art. 2359 del codice civile con alcun altro concorrente partecipante alla presente gara; ovvero di essere in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile, con indicazione del concorrente con cui sussiste tale situazione, e di aver formulato autonomamente l'offerta fornendone prova;
4. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili L. 68/99 oppure la condizione di non assoggettabilità specificandone i motivi;
5. l'insussistenza, delle cause di esclusione previste all'art. 38, comma 1, d.lgs. n. 163/2006 in capo al concorrente, e di quelle indicate alle lett. b) e c) del medesimo articolo, con riferimento ai soggetti ivi indicati;
6. l'inesistenza di sanzioni o misure cautelari di cui al D.Lgs. 231/2001, comminate nei confronti dell'Impresa e dei soggetti muniti di potere di rappresentanza e, tali da impedire di contrattare con la P.A.;
7. il rispetto del CCNL per i dipendenti, nonché il rispetto degli obblighi di sicurezza previsto dalla vigente normativa;
8. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel bando di gara, nel capitolato tecnico, pubblicati sul sito <http://www.aslromag.it/> ed in particolare di assicurare l'inizio delle prestazioni entro 10 giorni dalla stipula del contratto e di obbligarsi a fornire le coperture assicurative a partire dalle ore 24.00 del 31/03/2015 anche nelle more della stipula del contratto;
9. di aver preso conoscenza della natura del servizio oggetto dell'appalto, di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla prestazione del medesimo o sul contenuto dell'offerta; di avere giudicato remunerativa la percentuale sulle commissioni del servizio proposta e di accettare senza condizioni e/o riserve tutte le disposizioni contenute nel presente disciplinare di gara;
10. che nella formulazione del prezzo offerto si è tenuto debito conto del Capitolato tecnico ritenendo i prezzi stessi remunerativi;
11. che nella redazione dell'offerta ha tenuto conto degli obblighi di legge in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché dei costi da essi derivanti;
12. che l'Impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori e dei conseguenti adempimenti nei confronti dell'INPS e dell'INAIL;
13. di assumere gli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui alla L. 136/2010 e di essere consapevole delle sanzioni previste;
14. i recapiti verso cui si autorizza l'invio delle comunicazioni relative all'appalto ivi comprese quelle di cui all'art.79 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i.;

Modello A.1 – Domanda di partecipazione e Autodichiarazione

15. possesso di rating pari o superiore a “ BB” rilasciato da Standard & Poor’s o rating equivalente rilasciato da altra agenzia di rating autorizzata in corso di validità alla data di pubblicazione del presente bando;
16. aver incassato premi assicurativi da Enti Pubblici per almeno € 20.000.000,00 nel triennio 2012-2014;
17. di aver stipulato nel triennio 2012/2013/2014 contratti assicurativi a copertura dei rischi oggetto dell’appalto con due Aziende Sanitarie pubbliche oppure Aziende Ospedaliere pubbliche.

di autorizzare l’invio delle comunicazioni relative all’appalto - ivi comprese quelle di cui all’art. 79 del D.

Lgs. 163/06 - ad uno qualunque dei seguenti recapiti:

- ☐ FAX
- ☐ Posta elettronica
- ☐ Posta elettronica certificata (PEC)

(nel caso di associazione o consorzio o GEIE non ancora costituito) che in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo all’impresa:.....
..... e dichiara di assumere l’impegno, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo alle associazioni temporanee o consorzi o GEIE. Inoltre prende atto che è vietata qualsiasi modificazione alla composizione delle associazioni temporanee e dei consorzi di cui all’art. 34, comma 1, lettera d), e) ed f) del D. Lgs 12.04.2006, n. 163 rispetto a quella risultante dall’impegno presentato in sede di offerta;

(nel caso di associazione temporanea o consorzio ordinario) che in caso di aggiudicazione, svolgerà le seguenti parti del contratto:

.....
.....
.....
.....
.....

Modello A.1 – Domanda di partecipazione e Autodichiarazione

DICHIARA INOLTRE:

che al fine di ottemperare alle ulteriori richieste di cui agli atti di gara allega la seguente documentazione:

1. Dichiarazione sostitutiva ex D.P.R. 445/2000 relativa alla CCIAA;
2. Copia attestazione pagamento AVCP;
3. Cauzione provvisoria;

Timbro e Firma

(firma leggibile)

N.B.

- La domanda e la dichiarazione devono essere corredate da fotocopia di documento di identità del legale rappresentante.

MODELLO A.2 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA C.C.I.A.A.

Spett. le
Azienda U.S.L.Roma "G"
Via Acquaregna, 1/15
00019 Tivoli

Oggetto: Gara per l'affidamento dei Servizi assicurativi per la Responsabilità civile verso terzi e verso i propri operatori della ASL ROMA G

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000 E S.M.I.

Il/La sottoscritta/o, nato/a
a..... il CF:, residente in
.....alla Via/Piazza....., cap., in qualità di
.....dell'Impresa.....
..... con sede in, Provincia alla Via/Piazza
n., CAP, P.IVA, tel. fax
....., e-mail, Pec

in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000, n.445 consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese presso la CCIAA di o titolo equipollente per le società straniere

ed attesta i seguenti dati:

Denominazione Impresa :
Forma giuridica:
Sede: Via/Piazza n..... Cap CittàPR
n. REA: dal
Capitale sociale in euro
Partita IVA
Data di costituzione:
Forma amministrativa adottata.....
Numero amministratore in carica:

MODELLO A.2 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA C.C.I.A.A.

Titolare e/o legale/i rappresentante/i dell'impresa

Soggetti muniti di potere di rappresentanza.....

Che l'impresa non è assoggettata a procedure concorsuali e che non lo è stato nemmeno nel quinquennio anteriore alla data stabilita per la gara.

OGGETTO SOCIALE

Timbro e Firma
(firma leggibile)

N.B.

- La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, di documento di identità del legale rappresentante.

MODELLO – OFFERTA ECONOMICA

L'Offerta tecnica, per la gara relativa all'affidamento dei servizi assicurativi per la Responsabilità civile verso terzi e verso i propri operatori della ASL ROMA G (da inserire debitamente compilato nella Busta 3 "OFFERTA ECONOMICA"), resa legale mediante apposizione di marca da bollo del valore corrente, deve essere timbrata, siglata in ogni sua pagina e sottoscritta per esteso ed in modo leggibile, da persona munita da comprovati poteri di firma.

Spett.Le
Azienda U.S.L. Roma "G"
Via Acquaregna 1/15
00019 Tivoli

% RIBASSO IN CIFRE	% RIBASSO IN LETTERE
_____ %	_____

Letto, confermato e sottoscritto.

IL SOTTOSCRITTORE

(timbro della Ditta e firma leggibile del sottoscrittore)

ALLEGATI

- copia documento di riconoscimento;

N.B. Non saranno ammesse a gara offerte sottoposte a riserve e/o condizioni.

MODELLO – OFFERTA TECNICA

L'Offerta tecnica, per la gara relativa all'affidamento dei servizi assicurativi per la Responsabilità civile verso terzi e verso i propri operatori della ASL ROMA G (da inserire debitamente compilato nella Busta 2 "OFFERTA TECNICA"), deve essere timbrata, siglata in ogni sua pagina e sottoscritta per esteso ed in modo leggibile, da persona munita da comprovati poteri di firma.

Spett.Le

Azienda U.S.L. Roma "G"

Via Acquaregna 1/15

00019 Tivoli

A. Importo offerto per la franchigia per sinistro ,prevista all'art. 21 del capitolato tecnico:

FRANCHIGIA IN CIFRE	FRANCHIGIA IN LETTERE
_____	_____

B. Massimale, per sinistro e per anno, offerto per la garanzia, di cui all'art. 30 punto 2) del capitolato tecnico, " R.C. DERIVANTE DA DISTRIBUZIONE ED UTILIZZAZIONE DEL SANGUE E DEI SUOI DERIVATI":

MASSIMALE IN CIFRE	MASSIMALE IN LETTERE
_____	_____

C. Massimale , per sinistro e per anno, offerto per la garanzia di cui all'Art.30 punto 19) del capitolato tecnico: "SPERIMENTAZIONE AUTORIZZATA":

MASSIMALE IN CIFRE	MASSIMALE IN LETTERE
_____	_____

Letto, confermato e sottoscritto

IL SOTTOSCRITTORE

(timbro della Ditta e firma leggibile del sottoscrittore)

ALLEGATI

- copia documento di riconoscimento;

N.B.: Non saranno ammesse a gara offerte sottoposte a riserve e/o condizioni.