

Allegati avviso indagine di mercato

ALL.2

ATS Sardegna - ASSL Cagliari
S.C. Acquisti di Beni
Via. P. della Francesca, 1
09047 Selarigus (CA)

serv.acquisti@pec.aslcagliari.it

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

PER EVENTUALE AFFIDAMENTO FORNITURA DI PRODOTTI PER ITTIOSI D'USO NON ROUTINARIO IN CASO D'ACQUISTO URGENTE ED IMPREVEDIBILE

(La presente dichiarazione, rilasciata anche ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, deve essere prodotta corredata a pena di esclusione da una copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000).

Il/la sottoscritto/a

.....
nato/a il.....a Prov.

.....
In qualità di

.....
(in caso di soggetti diversi dal legale rappresentante specificare il ruolo, che deve risultare anche dall'apposita delega allegata alla presente dichiarazione)
dell'impresa.....

.....
con sede legale inProv.

.....
via C.A.P.

.....
iscritta alla Camera di Commercio di.....con iscrizione in
data.....
con codice fiscale n.

.....
con partita IVA n.

.....
Tel.....e-mail.....P.E.C.....
.....

MANIFESTA LA PROPRIA DISPONIBILITA'

AD ACCETTARE ESPRESSAMENTE ED ASSICURARE, IN CASO DI EVENTUALE AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN OGGETTO, TUTTE LE CONDIZIONI SPECIFICATE NELL'AVVISO PUBBLICO, E DI SEGUITO INDICATE:

- la ricezione dei buoni d'ordine dovrà essere garantita per telefono, mediante fax e tramite posta elettronica;
- la merce dovrà essere consegnata direttamente nei locali del Servizio Farmacia Territoriale, dislocata a Cagliari, presso il P.O. Binaghi, secondo le indicazioni apposte sul buono d'ordine;
- la consegna dovrà essere effettuata secondo norma (anche nel rispetto della "catena a freddo", ove prevista), **al massimo entro 24 ore dalla trasmissione della richiesta ovvero, in caso di emergenza, entro 2 ore;**
- i prezzi proposti dovranno essere conformi agli accordi nazionali, con applicazione dello sconto praticato dal grossista/depositario pari a _____ sul prezzo al pubblico iva esclusa;
- i prodotti dovranno essere conformi alla normativa vigente nel territorio italiano.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui all'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, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'odierna istante decadrà dai benefici per i quali la stessa viene rilasciata,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di essere un soggetto autorizzato alla distribuzione all'ingrosso di medicinali ai sensi del D.Lgs. 219/2006 (artt. 99-112) e ss.mm.;

2. che la ditta risulta iscritta dal _____ al Registro delle Imprese di _____, al numero _____, con la seguente forma giuridica _____ per attività di _____

C.C.N.L. applicato: _____

ovvero nel registro professionale dello stato di residenza, se trattasi di imprese straniere non residenti in Italia.

3. che la ditta mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:

INPS: matricola n. _____ sede competente
di _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

INAIL: cod. ditta n. _____ sede competente di

Via _____ n. _____

C.A.P. _____

(indicare la posizione dove ha la sede legale l'Impresa)

e che la Ditta stessa e in regola con i versamenti ai predetti Enti.

In caso di mancata iscrizione presso uno degli Istituti di cui al presente punto indicarne la motivazione. _____

4. che la ditta, ai sensi dell'art. 17 della Legge n. 68/1999, e in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;

oppure: *(barrare la casella corrispondente)*

di non essere tenuta al rispetto della suddetta norma, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a 15;

di non essere tenuta al rispetto della suddetta norma, in quanto, pur avendo alle dipendenze un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35, non ha proceduto successivamente al 18.01.2000 a nuove assunzioni;

5. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 D.Lgs. n. 50 del 18/04/2016 e ss.mm.ii (Nuovo Codice dei Contratti Pubblici);

6. che a carico della società e dei suoi rappresentanti legali non risulta alcun provvedimento limitativo della capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione anche ai sensi della vigente normativa antimafia;

7. di non essere a conoscenza dell'esistenza in corso dell'applicazione a carico della stessa società di provvedimenti ostativi all'iscrizione negli albi appaltatori o fornitori pubblici;

8. che non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 53, co. 16 ter, del D.lgs 165/2001, introdotto dalla L. n. 190/2012 (cd. Legge Anticorruzione);

9. di impegnarsi, in caso di affidamento, ad ottemperare a quanto previsto dall'art. 3, Legge n. 136/2010 e ss.mm.ii. relativamente alla tracciabilità dei flussi finanziari.

10. di aver ricevuto copia dell'informativa ex art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 (**ALL. 3**) e di autorizzare il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura.

Luogo e data _____

FIRMA digitale del dichiarante

N.B.: La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia fronte/retro, non autenticata, del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità. Le dichiarazioni possono essere sottoscritte anche dai procuratori dei legali rappresentanti ed in tal caso va allegata copia della relativa procura.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI DELL'OFFERENTE

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si provvede all'informativa di cui al comma 1 dello stesso articolo.

I dati personali e sensibili forniti dagli offerenti saranno raccolti e trattati presso ASSL Cagliari – ATS Sardegna, per le finalità inerenti alla gestione delle procedure previste dalla legislazione vigente per l'attività contrattuale e la scelta del contraente. Il trattamento dei dati (registrazione, organizzazione, conservazione) sarà svolto con strumenti informatici e/o cartacei, con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il trattamento concerne tutte le attività necessarie in relazione sia alla procedura di scelta del contraente e di instaurazione del rapporto contrattuale, sia alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alla procedura di gara, pena l'esclusione; per l'affidatario il conferimento è altresì obbligatorio ai fini della stipulazione della convenzione e dell'adempimento di tutti gli obblighi conseguenti ai sensi di legge. Saranno inoltre acquisiti d'ufficio i dati personali e sensibili degli offerenti nei limiti e con le modalità previsti dalla legislazione vigente in relazione alle finalità di cui sopra (ad esempio, per le verifiche sulle relative alla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atti di notorietà). Il trattamento dei dati conferiti a soggetti pubblici sarà effettuato con le modalità di cui all'art. 18 del D. Lgs. n. 196/03 e previste dagli atti organizzativi interni attuativi di detto decreto legislativo. In relazione al trattamento dei dati conferiti l'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/03 tra i quali figura il diritto d'accesso ai dati che lo riguardano, il diritto di rettificare, aggiornare, completare i dati erronei, incompleti, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere esercitati nei confronti della ATS - ASSL Cagliari: Responsabile del trattamento è il Responsabile della S.C. Acquisti di beni dell'ASSL Cagliari – ATS SARDEGNA, con sede in via Piero della Francesca, 1 – 09047 Selargius (CA); e-mail: serv.acquisti@asl8cagliari.it