

ALLEGATO A)

Spett. le

Azienda Servizi alla Persona
del Forlivese
Predappio (FC)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONI DI INTERESSE E RICHIESTA DI PREVENTIVO PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO, EX ART. 50, COMMA 1, LETT. B), DEL D.LGS. 36/2023, DEL SERVIZIO DI IGIENIZZAZIONE E DEODORIZZAZIONE AMBIENTALE PRESSO LE STRUTTURE DELL’AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA DEL FORLIVESE

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente nel Comune di _____ (____)

Via/Piazza _____, Stato _____

nella mia qualità di (*rappresentante legale, procuratore*) _____

autorizzato a rappresentare legalmente l’Impresa (*Denominazione / Ragione Sociale*) _____

con sede legale nel Comune di _____ (____)

Via/piazza _____ CAP _____ Stato _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

E-mail _____

PEC: _____

presa visione ed accettato integralmente quanto contenuto nell’Avviso pubblico di indagine di mercato per manifestazioni d’interesse con richiesta di preventivo per l’affidamento del servizio di igienizzazione e deodorizzazione ambientale presso le strutture dell’Azienda Servizi alla Persona del Forlivese

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura di indagine di mercato per l’eventuale affidamento del servizio in oggetto:

in forma singola quale: (*contrassegnare la relativa casella per indicare il caso che ricorre*)

imprenditore individuale, anche artigiano/società commerciale/società cooperativa (art. 65, comma 2, lett. a), del D.Lgs. n. 36/2023);

- consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro costituito a norma della Legge n. 422/1909 e del Decreto Legislativo del Capo Provvisorio dello Stato n. 1577/1947 e successive modificazioni** (art. 65, comma 2, lett. b), del D.Lgs. n. 36/2023);
- consorzio fra imprese artigiane di cui alla Legge n. 443/1985** (art. 65, comma 2, lett. c), del D.Lgs. n. 36/2023);
- consorzio stabile** (art. 65, comma 2, lett. d), del D.Lgs. n. 36/2023);
- in forma riunita** quale: *(contrassegnare la relativa casella per indicare il caso che ricorre)*
 - capogruppo mandataria di:**
 - Raggruppamento Temporaneo di concorrenti** (art. 65, comma 2, lett. e), del D.Lgs. n. 36/2023);
 - Consorzio ordinario di concorrenti** (art. 65, comma 2, lett. f), del D.Lgs. n. 36/2023);
 - Aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete** (art. 65, comma 2, lett. g), del D.Lgs. n. 36/2023);
 - GEIE** (art. 65, comma 2, lett. h), del D.Lgs. n. 36/2023);

e con i seguenti soggetti mandanti: *(indicare la denominazione di ciascun soggetto)*

- mandante di:**
 - Raggruppamento Temporaneo di concorrenti** (art. 65, comma 2, lett. e), del D.Lgs. n. 36/2023);
 - Consorzio ordinario di concorrenti** (art. 65, comma 2, lett. f), del D.Lgs. n. 36/2023);
 - Aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete** (art. 65, comma 2, lett. g), del D.Lgs. n. 36/2023);
 - GEIE** (art. 65, comma 2, lett. h), del D.Lgs. n. 36/2023);

e con la seguente impresa capogruppo _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, di formazione di atti falsi o di uso dei medesimi, consapevole delle pene stabilite dall'art. 496 Codice Penale combinato con l'art. 76 del DPR 445/00

DICHIARA

- di essere iscritto alla CCIAA per un'attività pertinente al servizio che forma oggetto dell'affidamento, ovvero
 - se impresa non italiana residente in uno Stato dell'Unione Europea, in analogo registro professionale o commerciale dello Stato dell'Unione Europea di residenza;
 - (solo per le Società Cooperative) iscrizione all'Albo delle Società Cooperative tenuto dal Ministero delle Attività Produttive ai sensi del D.M. del 23.06.2004;
 - (solo per Cooperative Sociali) iscrizione all'Albo Regionale delle cooperative ai sensi della Legge 381/1991;
- l'insussistenza dei motivi di esclusione di cui agli artt. dal 94 al 98 del D. Lgs. 36/2023;
- l'inesistenza della condizione di cui al comma 16-ter dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001, introdotto dall'art. 1, comma 42, della Legge n. 190/2012 "Disposizioni per la prevenzione o la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione";
- avere svolto presso soggetti pubblici in ambito sanitario e/o assistenziale (ospedali e case di riposo), nel periodo 2021-2023, almeno 2 servizi analoghi a quello in oggetto, anche se ancora in corso;
- di possedere un'adeguata copertura assicurativa contro i rischi professionali.

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che l'Avviso ha scopo esclusivamente esplorativo del mercato e che tale procedura è propedeutica all'affidamento del servizio;
- di essere consapevole che l'Avviso costituisce unicamente un invito a partecipare all'indagine esplorativa per l'acquisizione di manifestazioni di interesse e preventivi per l'affidamento in oggetto e non comporta, per l'Ente, l'assunzione di alcun obbligo nei confronti dell'operatore economico. L'Ente si riserva di non dar seguito alla procedura in oggetto;
- di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono aver influire sullo svolgimento delle prestazioni e sulla determinazione dell'offerta e di considerare il prezzo offerto remunerativo;
- di essere in grado di eseguire tutte le prestazioni comprese nel servizio;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, sul trattamento dei dati personali e di essere consapevole che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente gara e per le finalità ivi descritte, e di essere stata informato circa i diritti di cui agli artt. da 15 a 23 del Regolamento UE 2016/679;

- che la propria migliore offerta economica è la seguente:

<u>STRUTTURA di FORLIMPOPOLI</u>	Articoli richiesti	Prezzo singolo annuo offerto iva esclusa	Prezzo complessivo annuo iva esclusa
Apparecchio per la sanificazione dei servizi igienici	16	€	€
Apparecchio per la deodorizzazione degli ambienti	18	€	€
Contenitore raccolta e smaltimento assorbenti igienici con apertura a fotocellula	2	€	€

Distributore disinfettante per superfici WC	2	€	€
		Totale	€

<u>STRUTTURA di TERRA DEL SOLE</u>	Articoli richiesti	Prezzo singolo annuo offerto iva esclusa	Prezzo complessivo annuo iva esclusa
Apparecchio per la sanificazione dei servizi igienici	26	€	€
Apparecchio per la deodorizzazione degli ambienti	34	€	€
Contenitore raccolta e smaltimento assorbenti igienici con apertura a fotocellula	4	€	€
		Totale	€

<u>STRUTTURA di PREDAPPIO</u>	Articoli richiesti	Prezzo singolo annuo offerto iva esclusa	Prezzo complessivo annuo iva esclusa
Apparecchio per la sanificazione dei servizi igienici	22	€	€
Apparecchio per la deodorizzazione degli ambienti	10	€	€
		Totale	€

<u>STRUTTURA di ROCCA SAN CASCIANO</u>	Articoli richiesti	Prezzo singolo annuo offerto iva esclusa	Prezzo complessivo annuo iva esclusa
Apparecchio per la sanificazione dei servizi igienici	24	€	€
Apparecchio per la deodorizzazione degli ambienti	11	€	€
Contenitore raccolta e smaltimento assorbenti igienici con apertura a fotocellula	3	€	€
Spray airfresh elite	2	€	€
		Totale	€

<u>STRUTTURA di DOVADOLA</u>	Articoli richiesti	Prezzo singolo annuo offerto iva esclusa	Prezzo complessivo annuo iva esclusa
Apparecchio per la sanificazione dei servizi igienici	32	€	€
Apparecchio per la deodorizzazione degli ambienti	12	€	€
Contenitore raccolta e smaltimento assorbenti igienici con apertura a fotocellula	6	€	€
Spray airfresh elite	8	€	€
Barriera antipolvere (tappeto)	1	€	€
		Totale	€

RIEPILOGO:

Struttura	Prezzo complessivo <u>annuo</u> iva esclusa	Prezzo complessivo <u>biennale</u> iva esclusa
Forlimpopoli	€	€
Predappio	€	€
Terra del Sole	€	€
Rocca San Casciano	€	€
Dovadola	€	€
Totale	€	€

Importo complessivo annuo iva esclusa (in lettere):

.....

Importo complessivo biennale iva esclusa (in lettere):

.....

DICHIARA INOLTRE

1. che i **costi complessivi della manodopera** sono pari a:

(espresso in cifre) _____ IVA esclusa

(espresso in lettere) _____ IVA esclusa

2. che gli **oneri aziendali complessivi concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro** sono pari a:

(espresso in cifre) _____ IVA esclusa

(espresso in lettere) _____ IVA esclusa

3. che il **CCNL applicato** ai propri dipendenti è:

4. *(contrassegnare la casella per indicare il caso che ricorre)*

che la Ditta è in grado di eseguire in proprio tutte le prestazioni comprese nell'affidamento;

che la Ditta intende affidare in subappalto la seguente parte di servizio:

_____ pari al _____ (indicare la percentuale);

Data _____

Firmato digitalmente

ATTENZIONE:

In caso di mancata indicazione dei costi della manodopera e degli oneri aziendali complessivi concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro l'offerta non potrà essere considerata.