

ALLEGATO – A1 (imprese singole, raggruppamenti e consorzi ordinari costituiti, GEIE)

FAC SIMILE ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

(Il corsivo è inserito a scopo di commento)

Spett.le

**Agenzia per gli Appalti e Contratti
Servizio Procedure di gara e contratti
Via Dogana n. 8
38122 – TRENTO**

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento della fornitura "chiavi in mano" di n. 5 ambulanze di soccorso avanzato e di n. 2 autosanitarie rispondenti ai criteri ambientali minimi (CAM) per l'U.O. Trentino Emergenza 118 dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento.

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____,

con sede in _____ (____),

Via _____, C.A.P. _____,

tel. _____ - fax. ____/____,

Partita IVA n. _____ PEC: _____

(se recapito diverso dalla sede legale)

il recapito ove inviare eventuali comunicazioni è il seguente:

in qualità di legale rappresentante/procuratore speciale di (**barrare l'ipotesi ricorrente**):

impresa singola

consorzio di cui all'art. 34, comma 1 lett b) D.lgs 163/2006

consorzio stabile di cui all'art. 34, comma 1 lett c) D.lgs 163/2006

capogruppo di raggruppamento temporaneo di concorrenti già costituito (*si allega il mandato collettivo speciale con rappresentanza*) avente la seguente composizione:

denominazione impresa	Quota/parte della fornitura eseguita
capogruppo	
Mandante 1	
Mandante 2	
Mandante 3	
Mandante 4	
Mandante 5	
Mandante 6	

- consorzio ordinario di concorrenti ex art. 2602 cc già costituito avente la seguente composizione:

denominazione impresa	Quota/parte del servizio eseguito
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

- G.E.I.E.

Preso visione di **tutte le clausole** contenute nel Bando di gara, nell'elaborato denominato "Criteri e sottocriteri di valutazione dell'offerta tecnica e relativi pesi e sottopesi" e nel "Capitolato Speciale e relativi allegati", **accettandole senza riserva alcuna**

CHIEDE

di partecipare alla **procedura aperta per l'affidamento della fornitura "chiavi in mano" di n. 5 ambulanze di soccorso avanzato e di n. 2 autosanitarie rispondenti ai criteri ambientali minimi (CAM) per l'U.O. Trentino Emergenza 118 dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento.**

Luogo e data, _____

FIRMA (del Legale rappresentante)

ALLEGATO – A2 (raggruppamenti e consorzi ordinari costituendi)

FAC SIMILE ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

(Il corsivo è inserito a scopo di commento)

Spett.le

**Agenzia per gli Appalti e Contratti
Servizio Procedure di gara e contratti
Via Dogana n. 8
38122 – TRENTO**

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento della fornitura "chiavi in mano" di n. 5 ambulanze di soccorso avanzato e di n. 2 autosanitarie rispondenti ai criteri ambientali minimi (CAM) per l'U.O. Trentino Emergenza 118 dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento.

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____,

con sede in _____ (____),

Via _____, C.A.P. _____,

tel. _____ - fax. _____/_____

Partita IVA n. _____ PEC: _____

(se recapito diverso dalla sede legale)

il recapito ove inviare eventuali comunicazioni è il seguente:

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____,

con sede in _____ (____),

Via _____, C.A.P. _____,

tel. _____/_____ - fax. _____

Partita IVA n. _____ PEC: _____

(se recapito diverso dalla sede legale)

il recapito ~~ove inviare eventuali comunicazioni~~ è il seguente:

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____,

con sede in _____ __??,

Via _____, C.A.P. _____,

tel. ____/____ - fax. _____,

Partita IVA n. _____ PEC: _____

(se recapito diverso dalla sede legale)

il recapito ove inviare eventuali comunicazioni è il seguente:

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____,

con sede in _____ __??,

Via _____, C.A.P. _____,

tel. ____/____ - fax. ____/____,

Partita IVA n. _____ PEC: _____

(se recapito diverso dalla sede legale)

il recapito ove inviare eventuali comunicazioni è il seguente:

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____,

con sede in _____ (____),

Via _____, C.A.P. _____,

tel. _____ - fax. _____,

PEC: _____

(se recapito diverso dalla sede legale)

il recapito ove inviare eventuali comunicazioni è il seguente:

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____,

con sede in _____ ??,

Via _____, C.A.P. _____,

tel. ____/____ - fax. _____,

Partita IVA n. _____ PEC: _____

(se recapito diverso dalla sede legale)

il recapito ove inviare eventuali comunicazioni è il seguente:

in qualità di legali rappresentanti/procuratori speciali di imprese che intendono partecipare alla gara in (**barrare l'ipotesi ricorrente**):

raggruppamento temporaneo di concorrenti non ancora costituito avente la seguente composizione:

denominazione impresa		Quota/parte del servizio eseguito
capogruppo	_____	_____
Mandante 1	_____	_____
Mandante 2	_____	_____
Mandante 3	_____	_____
Mandante 4	_____	_____
Mandante 5	_____	_____

Che si impegnano, in caso di aggiudicazione della gara, a costituire il raggruppamento conformandosi alla disciplina vigente in materia con riguardo ai raggruppamenti temporanei e a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata come capogruppo;

impresa facente parte di un consorzio ordinario di concorrenti ex art. 2602 cc non costituito avente la seguente composizione:

denominazione impresa	Quota/parte del servizio eseguito
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Che si impegnano, in caso di aggiudicazione della gara, a costituire il consorzio conformandosi alla disciplina vigente in materia con riguardo ai consorzi ordinari.

Preso visione di **tutte le clausole** contenute nel Bando di gara, nell'elaborato denominato "Parametri e criteri di valutazione dell'offerta" e nel "Capitolato Speciale e relativi allegati", **accettandole senza riserva alcuna**

CHIEDONO

di partecipare alla

Procedura aperta per l'affidamento della fornitura "chiavi in mano" di n. 5 ambulanze di soccorso avanzato e di n. 2 autosanitarie rispondenti ai criteri ambientali minimi (CAM) per l'U.O. Trentino Emergenza 118 dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento.

Luogo e data, _____



Impresa	Firma del legale rappresentante

