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
APAC – Servizio Procedure di Gara e Contratti
c/o Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari
Ufficio Protocollo
via Degasperi n. 79
38123 – TRENTO

Oggetto: procedura ristretta suddivisa in n. 40 lotti – da effettuarsi in modalità telematica – per l'affidamento della fornitura annuale (dal 01/09/2016 al 31/08/2017), con possibilità di rinnovo per un ulteriore anno, di vaccini occorrenti all'Azienda provinciale per i servizi sanitari. CIG prevalente: 6682141531

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.

Presa visione di **tutte le clausole** contenute nel Bando di gara, **accettandole senza riserva alcuna**

CHIEDE

di partecipare alla **procedura ristretta suddivisa in n. 40 lotti – da effettuarsi in modalità telematica – per l'affidamento della fornitura annuale (dal 01/09/2016 al 31/08/2017), con possibilità di rinnovo per un ulteriore anno, di vaccini occorrenti all'Azienda provinciale per i servizi sanitari. CIG prevalente: 6682141531**

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
APAC – Servizio Procedure di Gara e Contratti
c/o Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari
Ufficio Protocollo
via Degasperi n. 79
38123 – TRENTO

Oggetto: procedura ristretta suddivisa in n. 40 lotti – da effettuarsi in modalità telematica – per l'affidamento della fornitura annuale (dal 01/09/2016 al 31/08/2017), con possibilità di rinnovo per un ulteriore anno, di vaccini occorrenti all'Azienda provinciale per i servizi sanitari. CIG prevalente: 6682141531

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. _____,

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:

_____

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.

Presa visione di **tutte le clausole** contenute nel Bando di gara, **accettandole senza riserva alcuna**

CHIEDONO

di partecipare alla

procedura ristretta suddivisa in n. 40 lotti – da effettuarsi in modalità telematica – per l'affidamento della fornitura annuale (dal 01/09/2016 al 31/08/2017), con possibilità di rinnovo per un ulteriore anno, di vaccini occorrenti all'Azienda provinciale per i servizi sanitari. CIG prevalente: 6682141531

Luogo e data, _____

Impresa	**Firma** del legale rappresentante
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	

. . . .