

Modello A - domanda di manifestazione di interesse

*Alla Stazione Appaltante
Comunità Montana di Valle Sabbia
protocollo@pec.cmvs.it*

OGGETTO:

Manifestazione di interesse per l'espletamento di una procedura negoziata relativa all'affidamento del servizio infermieristico presso l'RSA dell'Azienda Speciale "Evaristo Almici" e il CDI "Giancarlo Seriola" in Comune di Rezzato (BS). CIG: B188B33104

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in via _____, n. _____,
CAP _____, città _____,
codice fiscale _____
in qualità di _____
dell'impresa _____
con sede in _____
con codice fiscale n. _____
con partita IVA n. _____
PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura negoziata indicata in oggetto come:

- impresa singola;
- consorzio stabile ex art. 65, comma 2, lett. b) D.Lgs. n. 36/2023;
- impresa singola avvalente con l'impresa/e ausiliaria/e
.....;
- capogruppo di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo
 orizzontale verticale misto con le imprese
.....;
- mandante una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo
 orizzontale verticale misto con le imprese
.....;
- impresa consorziata indicata dal consorzio quale impresa esecutrice;
-

impresa aggregata capofila della
aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete ai sensi dell'art. 3, comma 4-ter del decreto-legge
10 febbraio 2009 n. 5 convertito con legge 9 aprile 2009 n. 33 e segnatamente tra l'impresa richiedente
e le ulteriori imprese aggregate

impresa aggregata aderente al
contratto di rete ai sensi dell'art. 3, comma 4-ter del decreto-legge 10 febbraio 2009 n. 5 convertito con legge
9 aprile 2009 n. 33 e segnatamente tra l'impresa aggregata capofila e le
ulteriori imprese aggregate

**A tal fine ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive
modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R.
n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,**

DICHIARA:

- a) Dichiaro di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'artt. da 94 a 98 del Codice;
- b) di aver preso visione degli elaborati del progetto di servizio e di essere interessato alla partecipazione alla procedura in oggetto;
- c) di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione Appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione Appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
- d) di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento dei lavori che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato ed accertato dalla Stazione Appaltante nei modi di legge in occasione della procedura negoziata di affidamento;
- e) di essere in possesso dei requisiti di ordine professionale, economici-finanziari e tecnici-professionali stabiliti nell'avviso di manifestazione di interesse, e nello specifico:

- Di essere iscritto nel registro della CCIAA (o registri professionali equivalenti in altri Paesi membri dell'Unione Europea od equiparati) per attività attinenti ai servizi oggetto dell'appalto e nello specifico:

- o Alla Camera di Commercio di _____ o analogo Registro di Stato aderente alla U.E. per la seguente attività _____

_____ ed attesta i seguenti dati:

Numero di iscrizione _____

Data di iscrizione _____

Durata della ditta/data termine _____

Forma giuridica _____

- [se cooperativa o consorzio di cooperative] Di essere iscritto, ai sensi del D.M. 23 giugno 2004, all'albo delle società cooperative istituito presso il Ministero delle Attività Produttive o secondo le modalità vigenti nello Stato di residenza;

- Di aver conseguito un fatturato specifico d'impresa per servizi infermieristici, realizzato nel corso dell'esercizio finanziario 2021/2022/2023 complessivamente non inferiore ad € 500.000,00 (IVA esclusa), e nello specifico:

Annualità	Settore [servizi infermieristici]	Fatturato
2023		€
2022		€
2021		€
	Totale	€

- **Di allegare la dichiarazione di almeno un istituto bancario** o intermediario autorizzato ai sensi del D. Lgs. 1 settembre 1993 n° 385, rilasciata in data non anteriore a mesi due dalla scadenza dell'avviso di interesse, attestante la capacità finanziaria della cooperativa concorrente;
- **Di Aver eseguito i seguenti principali servizi negli ultimi tre anni (2021, 2022,2023), di cui almeno un servizio simile a quello posto a base di gara presso centro di servizi residenziali e/o territoriali di tipo sanitario, sociosanitario, con almeno n. 50 posti letto**, e nello specifico:

1. Annualità: _____

Durata del contratto: _____

Committente: _____

Importo contrattuale: _____

N° posti letto: _____

2. Annualità: _____

Durata del contratto: _____

Committente: _____

Importo contrattuale: _____

N° posti letto: _____

3. Annualità: _____

Durata del contratto: _____

Committente: _____

Importo contrattuale: _____

N° posti letto: _____

4. Annualità: _____

Durata del contratto: _____

Committente: _____

Importo contrattuale: _____

N° posti letto: _____

- Che i prestatori di servizi, l'imprenditore ed i dirigenti dell'impresa hanno i seguenti titoli di studio:

Nominativo	Titolo di studio

- Di possedere la capacità di svolgere l'intero servizio richiesto, servizio infermieristico e servizio caposala/coordinatore infermieristico.

Data

F.to digitalmente

.....