**FAC-SIMILE ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Spett.le

IRST IRCCS srl

Via P. Maroncelli, 40

47014 Meldola FC

c.a. Dott. Americo Colamartini

[a.colamartini@irst.legalmail.it](mailto:servizio.acquisti@irst.legalmail.it)

**OGGETTO: AVVISO PER MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER LA FORNITURA, INSTALLAZIONE, COLLAUDO E MANUTENZIONE DI N.2 SISTEMI DOSIMETRICI PER LA VERIFICA PRETRATTAMENTO DEI PIANI DI CURA RADIOTERAPICI E PER IL CONTROLLO DI QUALITÀ DELLE APPARECCHIATURE DI RADIOTERAPIA.**

**IMPORTO STIMATO A BASE DI GARA DELL’APPALTO:**

€ 105.000,00 IVA esclusa.

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE e connessa dichiarazione**

Il sottoscritto .................................................................................................................................

nato il ....................................a .....................................................................................................

residente in ............................................................ via ..................................................................

codice fiscale n ..............................................................................................................................

in qualità di .....................................................................................................................................

dell’operatore economico...............................................................................................................

con sede legale in ......................................................... via ...........................................................

sede operativa in .........................................................via ................................................................

codice fiscale n... ................................................... partita IVA n.........................................

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto:

Via ………………….………………………….. Località…………………………………….. CAP ……………………………

n. di telefono.............................................. e-mail (PEC) ………………..........................................

(in caso di imprese straniere) e-mail ………………………………..…………………………………

**MANIFESTA**

il proprio interesse a partecipare a quanto in oggetto. A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale in materia di falsità degli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici

**DICHIARA**

* di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e di non avere motivi di esclusione di cui all’art. 80, D. Lgs. 50/2016;
* di essere in possesso dei requisiti di capacità tecnica prescritti nell’avviso di manifestazione di interesse;
* di essere a conoscenza che la presente istanza 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 istanti possano vantare alcuna pretesa;
* di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l’affidamento del servizio;
* di essere abilitati alla iniziativa MePA idonea in relazione alla fornitura in richiesta.
* di voler ricevere tutte le successive comunicazioni al seguente indirizzo PEC:.......................................................................................................

Si allega alla presente:

* una sintetica descrizione delle esperienze recenti più interessanti e qualificanti
* descrizione delle 3 forniture analoghe a quella in oggetto di importo singolo non inferiore a € 40.000 euro iva esclusa presso strutture pubbliche o private, preferibilmente sanitarie;
* documento d’identità del firmatario in corso di validità.

(Località) ……………………., lì …………………

FIRMA DIGITALE