PARTECIPAZIONE ALL’INDAGINE DI MERCATO E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ED ASSENZA DI CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL’ART. 80 DEL D.LGS. 50/2016, RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_), Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, in qualità di legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità;

# DICHIARA

* di essere in grado di fornire i dispositivi di protezione individuale di cui all’ “*Avviso di consultazione preliminare di mercato si sensi dell’art. 66 del d.lgs. 50/2016*”, nelle quantità indicate, ed in particolare (**crocettare il/i numero/i del/i lotto/i relativi ai dispositivi che si possono fornire**):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lotto** | **tipologia dispositivi** | **quantità** |
| 1 | tuta integrale con cappuccio DPI classe III, esclusivamente taglie XXXL e XXXXL | 20.000 |
| 2 | copricapo a protezione integrale in TNT gr. 25 classe I | 10.000 |
| 3 | cappellino con elastico alla nuca in TNT gr 25  classe I | 100.000 |
| 4 | cuffia con elastico alla nuca in TNT gr 25  classe I | 70.000 |
| 5 | cuffia con lacci alla nuca in TNT gr 25  classe I | 70.000 |
| 6 | calzari al ginocchio in TNT gr 25  classe I | 15.000 |
| 7 | telo chirurgico sottobraccio in TNT triacoppiato 20x50 con adesivo sul lato corto | 5.000 |
| 8 | spruzzino nebulizzatore da lt 1 | 15.000 |

* che la ditta non si trova in nessuna delle condizioni preclusive previste all’art. 80 del d.lgs.50/2016 e s.m.i.;
* che ha preso visione e accetta integralmente quanto indicato nell’ avviso in oggetto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (firma digitale o autografa con copia  
 allegata di valido documento di identità)