**AL COMUNE DI CECINA**

**U.O.A. POLIZIA MUNICIPALE**

**57023 CECINA (LI)**

**pec: protocollo@cert.comune.cecina.li.it**

**OGGETTO: INDAGINE ESPLORATIVA DEL MERCATO** **PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO AVVISO PUBBLICO PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO DELLA FORNITURA DI N. 43 DEFIBRILLATORI CON TECNOLOGIA DI TRASMISSIONE DATI 4G E 50 KIT PRIMO SOCCORSO DA INSERIRE NELLA RETE “CECINA CARDIOPROTETTA” DELL’ AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI CECINA CON SERVIZI CONNESSI, AI SENSI DELL’ART. 1 C. 2 LETT. A) DEL D.L. 76/2020 CONVERTITO IN LEGGE 120/2020 COME DA ULTIMO MODIFICATO CON D.L. 77/2021 CONVERTITO CON MODIFICHE CON LEGGE 108/2021. DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.**

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………………………………………………………... nato a ………………………………………………… il…………………………… in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore) …………………………………………………… del …………………………………………………..……………………………… con sede legale:

in ………………………........………… Prov. ……..…… CAP Via/Piazza …………………………………………….…………… N. ……….…

con sede amministrativa:

in ………………………........………… Prov. ……..…… CAP Via/Piazza …………………………………………….…………… N. ……….…

Partita IVA ……………………………………………………………… C.F. …………………………………………………………………… telefono …………………………………… cell ……………………………………… e-mail …………………………………………………………

PEC ………………………………………………………………………………………

chiede di partecipare all'indagine in oggetto

* in forma singola;
* in forma raggruppata / in Consorzio in qualità di mandatario, impegnandosi fin d'ora ad accettare il mandato che le imprese costituenti il raggruppamento le conferiranno;
* in forma raggruppata / in Consorzio in qualità di mandante, con capogruppo il seguente concorrente ………………………………………………………………………………;
* impegnandosi fin da ora, ai sensi dell’art. 45 del D. Lgs. 50/2016, in caso di affidamento, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all’impresa capogruppo.

(barrare la casella che interessa, e specificare in caso di consorzio il tipo di consorzio e l’elenco dei consorziati)

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai fini della partecipazione alla presente indagine:

**D I C H I A R A**

* che il/la suddetto/a ……………………………………… è iscritto nel Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di …………………………………………………, per l’attività oggetto di affidamento, con i seguenti dati:
  + numero di iscrizione ………………………………………
  + data d’iscrizione ………………………………………
  + forma giuridica ………………………………………
* che le persone designate a rappresentare ed impegnare il concorrente sono:

(specificare i soggetti muniti di potere di rappresentanza):

…………………………………………………………………………………… nato/a ………………………………… il …………………………… C.F ………………………………………………………… e residente a ……………………………………………………………. CAP ………… Via/Piazza ……………………………………………………………………………………………… cell. ………………………………………………

in qualità di ……………………………………………………………………………………;

…………………………………………………………………………………… nato/a ………………………………… il …………………………… C.F ………………………………………………………… e residente a ……………………………………………………………. CAP ………… Via/Piazza ……………………………………………………………………………………………… cell. ………………………………………………

in qualità di ……………………………………………………………………………………;

…………………………………………………………………………………… nato/a ………………………………… il …………………………… C.F ………………………………………………………… e residente a ……………………………………………………………. CAP ………… Via/Piazza ……………………………………………………………………………………………… cell. ………………………………………………

in qualità di ……………………………………………………………………………………;

* che il Consorzio per cui si partecipa è costituito da:
* …………………………………………………………………..……………………………………………………
* …………………………………………………………………..……………………………………………………
* …………………………………………………………………..……………………………………………………
* che nei confronti dell’impresa, del sottoscritto e dei soggetti di cui sopra, controllati ai sensi dell’art. 85, c. 2 del D. Lgs. n. 159/2011 NULLA OSTA ai fini dell’art. 67 del medesimo decreto (ex art. 10 L. n. 575/65 e s.m.i. – antimafia -);
* di essere in possesso dei requisiti di ordine generale per la partecipazione alla procedura di affidamento degli appalti pubblici, in correlazione a quanto disposto all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 ess.mm.ii;
* di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. n. 165/2001 e s.m.i. e di non essere incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrarre con la pubblica amministrazione;
* di essere in possesso dell'idoneità tecnico-professionale di cui all'art.26, comma1, lettera a), del D.Lgs. n.81/2008 e ss.mm.ii., avendo nominato il proprio responsabile del servizio di prevenzione e protezione aziendale ed il medico competente, avendo redatto il documento di valutazione dei rischi (o effettuato apposita valutazione ai sensi dell'art. 29, comma 5 del D.lgs n. 81/08 e s.m.i. in caso di impresa che occupa fino a 10 lavoratori) ed avendo effettuato adeguata e documentata formazione dei propri lavoratori in materia di sicurezza e di salute nei luoghi di lavoro;
* di indicare, ai sensi dell’art. 76 del D. Lgs. n. 50/2016, quale domicilio eletto, per tutte le comunicazioni di cui all’art. 76 medesimo, il seguente indirizzo:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* di autorizzare l’utilizzo dei seguenti indirizzi e-mail ai fini dell’invio delle comunicazioni che questo Ente potrà effettuare ai sensi dell’art. 76 D. Lgs. n. 50/2016:
* PEC …………………………………………………………………………………………………………………………………..;

Sulla base dei criteri di aggiudicazione previsti nell’Avviso e validi per tutta la durata dell’affidamento:

**OFFRE LE SEGUENTI CONDIZIONI**

**OFFERTA TECNICA QUALITATIVA:** L'offerta tecnica qualitativa sarà valutata sulla base dei seguenti criteri di valutazione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Criteri di valutazione** | **Punteggio**  **massimo** |
| 1 | Fornitura di ulteriori Dae rispetto ai 43 previsti | sarà assegnato ad ogni Dae aggiuntivo un punteggio di 10 punti fino ad un massimo di 50 punti |
| 2 | Fornitura di teche per Dae – da esterno termiche | sarà assegnato ad ogni teca un punteggio di 1 punti fino ad un massimo di 20 punti |
| 3 | Assistenza Telefonica | 5 |
| 4 | Interventi migliorativi per la rete Cecina CardioProtetta sia per le apparecchiature che per i servizi connessi | 10 |
| 5 | Formazione del personale sia per l’uso dei defibrillatori che per la gestione dei servizi alla rete denominata “Cecina CardioProtetta” tramite il software di controllo da remoto | 5 |
| 6 | Fornitura di segnaletica di indicazione delle postazioni esterne. | 10 |
|  | **TOTALE OFFERTA** | **100** |

Ciascun concorrente è tenuto a presentare una relazione contenenti i punti 1) 2) 3) 4) 5) 6 ) 7) del servizio indicando dettagliatamente tutte le attività determinate nel presente avviso , in massimo 5 fogli (due facciate a foglio progressivamente e consecutivamente numerate dal n. 1 al n. 10, carattere times new roman 12, interlinea 1,50), in modo da consentire un esame il più completo possibile delle caratteristiche e delle potenzialità del servizio offerto. Ulteriori fogli rispetto al numerazione da 1 a 10, non saranno oggetto di valutazione da parte della commissione.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO DELLA BANCA FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

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