

Da redarre su carta intestata

ALLEGATO B)

Oggetto: fornitura prodotti monouso per l'incontinenza con assistenza e consulenza post vendita per il periodo 01.11.2019 – 31.10.2022. Dichiarazione requisiti di capacità economico/finanziarie e tecnico/professionali. CIG: 8015155B23.

Il/La sottoscritto/a

nato/a il

residente a

in qualità di

della ditta

con sede legale in prov

via cap

Partita iva e codice fiscale

Telefono

E-mail

Pec

(Se raggruppamento temporaneo o consorzio)

Imprese mandanti o consorziate:

.....

Impresa capogruppo:

.....

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo articolo 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

a. di essere iscritta nel registro delle imprese, per l'attività oggetto della gara, istituito presso la competente Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della

Provincia di _____, ovvero nel registro professionale dello Stato di appartenenza, per ditte con sede in altri Stati membri, per attività corrispondenti ai servizi da eseguire;

b. di essere in possesso di certificazione del sistema di qualità di qualità aziendale UNI EN ISO 9001:2008, rilasciata da organismi di certificazione dei sistemi di qualità di gestione per la qualità accreditati ai sensi delle vigenti norme europee;

c. di essere in possesso della certificazione alle norme di sistemi di gestione ambientale UNI EN ISO 14001;

d. di avere un fatturato globale nel triennio antecedente l'anno di svolgimento della gara e precisamente 2016/2017/2018 non inferiore ad € 200.000,00 (al netto dell'IVA) per servizi analoghi a quello richiesto per la gara;

e. di avere svolto due forniture analoghe a quelle richieste all'oggetto della gara, presso realtà pubbliche o private, con specifica del buon esito del servizio, nel triennio antecedente l'anno di svolgimento della gara e precisamente 2016/2017/2018, del valore unitario annuo di almeno € 50.000,00 (al netto dell'IVA).

Servizi svolti nel triennio 2016/2017/2018

ANNO	ENTE	TIPOLOGIA SERVIZIO	IMPORTO ANNUO

L'OPERATORE ECONOMICO

(timbro e firma)

_____ li _____
(Luogo e data)

Si allega copia fotostatica di documento di identità valido