Direzione centrale Risorse Strumentali

 e Centrale Unica Acquisti

 Area Acquisti al cliente interno



**ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE**

|  |
| --- |
| **ALLEGATO 1 ALL’AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO** **ISTANZA PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE****E CONTESTUALI DICHIARAZIONI DI IMPEGNO****(ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)**Indagine di mercato per l’individuazione di operatori economici da invitare alla successiva procedura di gara, ai sensi dell’art. 63, comma 2, lett. c), del D.Lgs. 50/2016, volta all’affidamento della «*Fornitura urgente di dispositivi di protezione e dispositivi medici, nonché di ulteriori prodotti per far fronte all’emergenza sanitaria in atto, connessa alla diffusione dei contagi da virus Covid-19*» |

**Via Ciro il Grande, n. 21, 00144 – Roma (RM)**

**C.F. 80078750587 – P.IVA 0212115100**

**Il sottoscritto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**nato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**iscritto al Registro delle imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Partita I.V.A.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Posta Elettronica Certificata (PEC)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000**

**MANIFESTA INTERESSE**

ad essere invitato alla procedura evidenziata in epigrafe, che INPS si riserva di effettuare senza

alcun vincolo

**e nella suddetta qualità**

**DICHIARA**

* che, ai sensi dell’art. 83, comma 1, lettera a), del Codice, è regolarmente iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.° iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per le medesime attività oggetto della procedura indicata in epigrafe, ovvero nel registro professionale o commerciale dello Stato di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere consapevole che, in sede di presentazione dell’offerta, dovrà dichiarare di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e speciale prescritti dall’Avviso in epigrafe;
* di essere a conoscenza che la presente manifestazione di interesse non costituisce prova del possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l’affidamento in oggetto;
* di disporre di tutti i prodotti di cui all’Elenco *sub* Allegato 2 all’Avviso, nelle quantità ivi indicate;

***[in alternativa, nel caso in cui non si disponga di tutti i prodotti e/o dei quantitativi indicati nell’Elenco]***

* di disporre dei prodotti e dei quantitativi di seguito indicati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prodotti** | **Disponibilità (SI/NO)** | **Quantità disponibili** |
| Mascherine chirurgiche |  |   |
| Mascherine FFP2 (con e senza valvola) |  |   |
| Mascherine FFP3 (con e senza valvola) |  |   |
| Guanti monouso in vinile non sterili (di diverse misure)  |  |   |
| Occhiali DPI |  |   |
| Camici monouso impermeabili (diverse misure) |  |   |
| Detergente mani (in litri) |  |   |
| Soluzione idroalcolica (in litri) |  |  |
| Perossido al 3% (in litri) |  |  |

* che le possibili tempistiche di consegna dei prodotti, nei quantitativi sopra indicati, sono le seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
| **Prodotti** | **Tempistiche di consegna\*** |
| Mascherine chirurgiche |  |
| Mascherine FFP2 (con e senza valvola) |  |
| Mascherine FFP3 (con e senza valvola) |  |
| Guanti monouso in vinile non sterili (di diverse misure)  |  |
| Occhiali DPI |  |
| Camici monouso impermeabili (diverse misure) |  |
| Detergente mani (in litri) |  |
| Soluzione idroalcolica (in litri) |  |
| Perossido al 3% (in litri) |  |

***\*Indicare le possibili tempistiche di consegna, selezionando una delle seguenti opzioni: pronta consegna; 7 giorni; 15 giorni; 30 giorni.***

* di essere a conoscenza che la presente manifestazione di interesse non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione Appaltante, che sarà libera di seguire anche altre procedure e/o di interrompere, in qualsiasi momento, a suo insindacabile giudizio, il procedimento avviato, senza che alcuno possa avere nulla a pretendere.

Firma del legale rappresentante

