

**ALLEGATO 1**

**ASST RHODENSE**  
**Viale C. Forlanini n. 95**  
**20024 Garbagnate Milanese**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C..F. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ dell'operatore economico \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail PEC \_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_ con partita IVA n. \_\_\_\_\_ iscrizione C.C.I.A.A. n. \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**MANIFESTA L'INTERESSE DELL'OPERATORE ECONOMICO CHE RAPPRESENTA**

ad essere invitato a presentare offerta con riferimento alla/e procedura/e negoziata inserite all'interno dell'Avviso n. 06/2022 pubblicato dall'ASST Rhodense sulla Piattaforma SinTel, sul portale della Centrale Acquisti [www.ariaspa.it](http://www.ariaspa.it) e sul sito internet dell'ASST Rhodense [www.asst-rhodense.it](http://www.asst-rhodense.it), sezione Gare, per la procedura di seguito appositamente indicata:

LOTTO	OGGETTO DEL CONTRATTO	FABBISOGNO STIMATO PER IL PERIODO DI 12 MESI	PREZZO UNITARIO A BASE D'ASTA (IVA E.)	IMPORTO COMPLESSIVO DEL CONTRATTO PER IL PERIODO DI 12 MESI (IVA E.)	CRITERIO DI AFFIDAMENTO	TIPOLOGIA PROCEDURA
1	DEFIBRILLATORE DR ALTA FASCIA	n. 4	€ 9.830,00	€ 39.320,00	Criterio del minor prezzo, ai sensi dell'art. 95, comma 4, lett. b), del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.	Ai sensi dell'art. 1, co. 1 e 2, lett.b), L. n. 120/2020, come modificata dalla L. n. 108/2021.
2	DEFIBRILLATORE DR ALTA FASCIA	n. 4	€ 9.830,00	€ 39.320,00		
3	DEFIBRILLATORE CRT-D	n. 5	€ 15.120,00	€ 75.600,00		
4	DEFIBRILLATORE SOTTOCUTANEO	n. 12	€ 16.102,00	€ 193.224,00		
5	PACEMAKER DR ALTA FASCIA	n. 20	€ 3.040,00	€ 60.800,00		
6	PACEMAKER DR MEDIA FASCIA	n. 30	€ 1.860,00	€ 55.800,00		
7	PACEMAKER LEADLESS	n. 3	€ 6.990,00	€ 20.970,00		

Sede Legale: viale Forlanini, 95 – 20024 Garbagnate Milanese – Tel.02.994.301 – Cod. Fisc. e Part. IVA: 09323530965  
 posta elettronica certificata: protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it  
 web:www.asst-rhodense.it

	MONOCAMERALE					
8	PACEMAKER LEADLESS BICAMERALE	n. 3	€ 8.500,00	€ 25.500,00		
9	LOOP RECORDER ALTA FASCIA	n. 30	€ 2.000,00	€ 60.000,00		
10	LOOP RECORDER ALTA FASCIA	n. 20	€ 2.350,00	€ 47.000,00		
<b>TOTALE</b>				<b>€ 617.534,00</b>		
<b><u>LA FORNITURA SI INTENDE COMPRENSIVA DI ELETTROCATETERI ED EVENTUALI ACCESSORI.</u></b>						

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

#### DICHIARA

1. che non sussistono i motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di cui all'art. 80 del Decreto Legislativo n. 50 del 18.04.2016;
2. che l'operatore economico è iscritto nel registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_, per oggetto di attività coerente rispetto all'oggetto del contratto inerente la procedura negoziata per la quale si manifesta interesse alla partecipazione;
3. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Reg. UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito della procedura in oggetto;
4. di avere la capacità di fornire prodotti/servizi rispondenti alle caratteristiche tecniche minime indicate nell'Allegato 2.

Data e luogo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del soggetto dichiarante\*

\*La dichiarazione deve essere corredata d:

- Fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore;
- Relazione tecnica corredata di schede tecniche e manuali d'uso dei dispositivi;
- Contatti (area tecnica).