

**PROCEDURA APERTA N. 117/2015, DIVISA IN LOTTI, PER LA FORNITURA ED
INSTALLAZIONE DI APPARECCHI PER ANESTESIA E VENTILATORI POLMONARI
NECESSARI ALLE AZIENDE AVEC:**

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di _____
dell'impresa _____
con sede in _____ CAP _____
via/piazza _____
con telefono n. _____
con fax n. _____
con e-mail _____
con codice fiscale _____
con partita IVA _____

partecipante alla procedura aperta indicata in oggetto come (*selezionare l'opzione*):

impresa singola

ovvero

capogruppo di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio o di un GEIE già costituito

ovvero

mandante di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio o di un GEIE già costituito

ovvero

capogruppo di una costituenda associazione temporanea di imprese o di un costituendo consorzio, formato da:

ovvero

mandante di una costituenda associazione temporanea di imprese o di un costituendo consorzio

DICHIARA/DICHIARANO

che l'importo degli oneri di sicurezza da rischio specifico (cd "oneri aziendali) di cui agli artt. 86 c. 3 bis e 87 c. 4 del D.Lgs. 163/2006 è pari a Euro _____ e sono

già compresi nell'importo offerto.

N.B. In caso di associazione temporanea di imprese non ancora costituita la presente dichiarazione deve essere resa e sottoscritta in calce da tutte le imprese componenti il raggruppamento