Allegato C

DICHIARAZIONI INTEGRATIVE

DOCUMENTO DA TRASMETTERE TRAMITE LA PIATTAFORMA TELEMATICA SATER EMILIA ROMAGNA, secondo le modalità nella stessa indicate.

STAZIONE APPALTANTE:
Ravenna Farmacie S.r.l.
Via Fiume Abbandonato, n. 122
48124 Ravenna (RA)

PROCEDURA RISTRETTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO E CONSEGNA DI PRODOTTI COMMERCIALIZZATI DAL MAGAZZINO DI RAVENNA FARMACIE S.R.L. ALLE FARMACIE CLIENTI. (N. 7 LOTTI CIG 8511531195 - 8511643DFE - 8511991D2C - 8512008B34 - 8512033FD4 - 8512047B63 - 851209857B).

Compilare con caratteri leggibili e firmare allegando al fotocopia di documento di riconoscimento valido di ciascun firmatario. Le imprese sono pregate di utilizzare il presente modulo così come viene fornito evitando di ricopiarlo o modificalo, eventuali integrazioni possono essere allegate a parte e richiamate nel presente documento con una nota. Le parti non pertinenti vanno barrate.

Il/i sottoscritto/i (*i*): (cognome nome)

nato a _____(Provincia _____)

il _____

residente a _____(Provincia_____)

via _____ n._____

in qualità di _____ (legale rappresentante) dell'impresa:

(denominazione)

_____

con sede in _____(Provincia _____)

via _____ n._____

P.IVA_____ C.F. _____

DICHIARA(NO)

anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

di per sé e per la propria impresa:

- di essere operatore economico di cui all'art. 45 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. – con le modalità, per i Consorzi e i RTI, di cui agli artt. 47 e 48 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. – oppure operatori economici stabiliti in altri Stati membri, costituiti conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi paesi;
- di non trovarsi nelle clausole di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- che i dati identificativi (nome, cognome, data, luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza etc. dei soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.,

(*barrare nella relativa casella la dichiarazione che si vuole rendere*)

□ sono indicati di seguito/in allegato al presente modello:

- sig. _____
  nato a _____ provincia _____ il _____
  e residente a _____ in via _____ n_____
  codice fiscale _____ in qualità di _____
- sig. _____
  nato a _____ provincia _____ il _____
  e residente a _____ in via _____ n_____
  codice fiscale _____ in qualità di _____
- sig. _____
  nato a _____ provincia _____ il _____
  e residente a _____ in via _____ n_____
  codice fiscale _____ in qualità di _____
- sig. _____
  nato a _____ provincia _____ il _____
  e residente a _____ in via _____ n_____
  codice fiscale _____ in qualità di _____
- sig. _____
  nato a _____ provincia _____ il _____
  e residente a _____ in via _____ n_____
  codice fiscale _____ in qualità di _____

mentre gli amministratori cessati dalla carica nell'anno precedente la data della presente lettera di invito sono tutti e soli i seguenti:

- sig. _____
  nato a _____ provincia _____ il _____
  e residente a _____ in via _____ n_____
  codice fiscale _____ in qualità di _____
- sig. _____
  nato a _____ provincia _____ il _____
  e residente a _____ in via _____ n_____
  codice fiscale _____ in qualità di _____
- sig. _____
  nato a _____ provincia _____ il _____
  e residente a _____ in via _____ n_____
  codice fiscale _____ in qualità di _____

(integrare l'elenco per il numero di soggetti che si devono indicare)

oppure

□ possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell'offerta nella seguente banca dati ufficiale/pubblico registro (ad es. Registro presso CCIAA):

_____;

□ sono indicati nel DUGE scaricato, completato, firmato digitalmente e caricato sul sistema SATER;

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso di prequalifica in integrale ed in eventuali successive integrazioni/precisazioni;

- di non avvalersi dei Piani Individuali di Emersione (PIE) previsti dalla Legge n. 383/2001 o di averli conclusi;

- con riferimento alla causa di esclusione di cui alla lettera m) dell'art. 80 comma 5 del D. Lgs. n. 50/2016:
  - □ di non essere in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del c.c. diretto o indiretto con altre imprese e di avere formulato l'offerta autonomamente;
  - □ di non essere a conoscenza di trovarsi in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del c.c. né in qualsiasi relazione, anche di fatto, con nessun altro partecipante alla presente procedura di prequalifica e di avere formulato l'offerta autonomamente;
  - □ di trovarsi in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del c.c. con il seguente partecipante alla presente procedura di prequalifica (specificare la situazione di controllo o relazione anche di fatto, denominazione, ragione sociale e del soggetto) _____ _____ _____, ma di avere formulato autonomamente l'offerta;

- di risultare regolarmente iscritto presso la C.C.I.A.A. (ovvero nel Registro Commerciale dello Stato di residenza per gli operatori economici non aventi sede in Italia) di _____

  numero Registro Imprese/Commerciale _____

  per le seguenti attività:

  _____

  _____

  _____;

- di essere iscritto all'Albo delle imprese di autotrasporto di merci per conto terzi (o altro registro equivalente secondo la legislazione dello Stato membro nel quale l'operatore economico è stabilito) (*indicare Albo e estremi di iscrizione*):

  _____

  _____;

- di essere in possesso della ***capacità economica e finanziaria*** richiesta dal bando di prequalifica (Ravenna Farmacie chiede di comprovare, a pena di non ammissione alla successiva fase di gara, una consolidata esperienza nello svolgimento dello specifico servizio di trasporto e consegna farmaci, caratterizzato altresì da una rete capillare di consegne, con fatturato realizzato per lo specifico servizio almeno per ciascuna delle ultime tre annualità 2017-2018-2019 (anche per solo una parte di ciascuna annualità). Le imprese dovranno quindi avere svolto, come detto più sopra – a pena di non ammissione – il servizio richiesto per tutte e tre le annualità e per ciascuna delle stesse, anche se per solo una parte di ogni annualità medesima. Il possesso dei requisiti di capacità economica e tecnica, laddove si fa riferimento al servizio oggetto del bando di prequalifica (fatturato specifico, esperienza, ecc) deve pertanto necessariamente essere dimostrato dalle imprese interessate con riferimento a servizi dalle stesse svolti in cui il trasporto e la consegna

farmaci con carattere capillare costituiscono oggettivamente la parte centrale, essenziale e rilevante delle prestazioni. Fermo tale presupposto, possono essere presentate anche prestazioni accessorie e ausiliarie, non aventi una propria autonomia rispetto alla prestazione principale, da considerarsi quindi indistinte e non separabili dalla stessa):

a) dichiara il seguente fatturato relativo a servizi oggetto del bando di prequalifica (trasporto e consegna farmaci, caratterizzato da una rete capillare di consegne) realizzato in ciascuna delle ultime tre annualità (2017-2018-2019). Le imprese invitate a seguito della presente prequalifica potranno presentare offerta unicamente per un numero di lotti con un importo complessivo triennale ("valore stimato" come indicato nel presente bando), IVA esclusa, che sia non superiore ad 1,4 volte il fatturato annuale (relativo a servizi oggetto del presente avviso) più alto del triennio 2017-2018-2019, moltiplicato per tre:

fatturato anno 2017 _____ (in euro)

fatturato anno 2018 _____ (in euro)

fatturato anno 2019 _____ (in euro);

b) **allega** n. 1 referenza bancaria, rilasciata da Istituto bancario o intermediario autorizzato ai sensi della normativa vigente che attesti che l'impresa ha sempre adempiuto ai suoi impegni con regolarità e che è in possesso della capacità economica e finanziaria per svolgere l'appalto. Si allega dichiarazione bancaria rilasciata da_____ _____in data_____ ;

c) **allega** Bilanci di Esercizio 2017-2018-2019;

- di essere in possesso della ***capacità tecnica*** richiesta dal bando di prequalifica (Ravenna Farmacie chiede di comprovare, a pena di non ammissione alla successiva fase di gara, una consolidata esperienza nello svolgimento dello specifico servizio di trasporto e consegna farmaci, caratterizzato altresì da una rete capillare di consegne, con fatturato realizzato per lo specifico servizio almeno per ciascuna delle ultime tre annualità 2017-2018-2019 (anche per solo una parte di ciascuna annualità). Le imprese dovranno quindi avere svolto, come detto più sopra – a pena di non ammissione – il servizio richiesto per tutte e tre le annualità e per ciascuna delle stesse, anche se per solo una parte di ogni annualità medesima. Il possesso dei requisiti di capacità economica e tecnica, laddove si fa riferimento al servizio oggetto del bando di prequalifica (fatturato specifico, esperienza, ecc) deve pertanto necessariamente essere dimostrato dalle imprese interessate con riferimento a servizi dalle stesse svolti in cui il trasporto e la consegna farmaci con carattere capillare costituiscono oggettivamente la parte centrale, essenziale e rilevante delle prestazioni. Fermo tale presupposto, possono essere presentate anche prestazioni accessorie e ausiliarie, non aventi una propria autonomia rispetto alla prestazione principale, da considerarsi quindi indistinte e non separabili dalla stessa):

a) esperienza nello svolgimento del servizio oggetto del presente avviso (trasporto e consegna farmaci, caratterizzato altresì da una rete capillare di consegne), almeno nel triennio 2017-2018-2019 e fino alla data odierna, indicando anno di riferimento, durata del contratto, committente, corrispettivo e descrizione del servizio.

Elenco dei principali servizi svolti:

1)
- oggetto _____
- anno del contratto _____
- durata del contratto_____
- committente _____
- importo complessivo_____

- principali caratteristiche del servizio_____

_____

2)

- oggetto

_____

- anno del contratto

_____

- durata del contratto_____
- committente _____
- importo complessivo_____
- principali caratteristiche del servizio_____

_____

3)

- oggetto

_____

- anno del contratto

_____

- durata del contratto_____
- committente _____
- importo complessivo_____
- principali caratteristiche del servizio_____

_____

4)

- oggetto

_____

- anno del contratto

_____

- durata del contratto_____
- committente _____
- importo complessivo_____
- principali caratteristiche del servizio_____

_____

(integrare l'elenco per eventuali ulteriori contratti che si vogliono indicare)

b) numero di dipendenti, indicando il valore medio annuo per ciascuna annualità ed attuale, precisando anche il numero dei dipendenti abilitati alla conduzione dei mezzi:

2017 n. _____di cui abilitatati alla conduzione dei mezzi n. _____;

2018 n. _____ di cui abilitatati alla conduzione dei mezzi n. _____;

2019 n. _____ di cui abilitatati alla conduzione dei mezzi n. _____;

(in corso)

2020 n. _____ di cui abilitatati alla conduzione dei mezzi n. _____;

c) elenco e descrizione (anno di immatricolazione, marca e modello, eventuali accessori, titolo giuridico di disponibilità) dei mezzi adeguati al servizio in attuale disponibilità dell'impresa. I mezzi da utilizzarsi nel servizio devono essere furgonati (non telonati), coibentanti con impianti di climatizzazione tali da garantire temperature del vano di carico tra i 2 ed i 25 gradi centigradi, dotati di un sistema di rilevazione della temperatura del vano carico:

1)
- anno di immatricolazione _____
- marca e modello _____
- eventuali accessori _____
- titolo giuridico di disponibilità _____;

2)
- anno di immatricolazione _____
- marca e modello _____
- eventuali accessori _____

titolo giuridico di disponibilità _____;

3)
- anno di immatricolazione _____
- marca e modello _____
- eventuali accessori _____

titolo giuridico di disponibilità _____;

4)
- anno di immatricolazione _____
- marca e modello _____
- eventuali accessori _____
- titolo giuridico di disponibilità _____;

(integrare l'elenco per eventuali ulteriori mezzi che si vogliono indicare)

d) **(eventuale)** in caso di avvalimento: specificare il/i requisito/i per cui è richiesto l'avvalimento, **allegando** quanto previsto ai punti III.1.2 e III.1.3 del bando di prequalifica:

1)
- requisito: _____;
- elenco documentazione:

_____

2) _____;

- requisito: _____;
- elenco documentazione:

_____

_____;

(integrare l'elenco per eventuali ulteriori requisiti che si vogliono indicare)

e) eventuali dichiarazioni aggiuntive che l'impresa ritiene utile evidenziare:

_____

_____

_____

_____

_____

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, la presente dichiarazione è sottoscritta

In data _____

Sottoscrizione (*i*)
IL LEGALE RAPPRESENTANTE
IL TITOLARE
IL PROCURATORE (*ii*)
(*barrare la voce che non interessa*)

_____

N.B. Allegare:

1) Bilanci di Esercizio 2017-2018-2019;
2) n. 1 referenza bancaria;
3) (eventuale) documentazione per avvalimento.
4) copia di un documento di identità del/i sottoscrittore/i

(i) Inserire il nominativo dell'operatore economico concorrente e del rispettivo soggetto che sottoscrive il modulo. Documento da sottoscrivere digitalmente.
(ii) In caso di sottoscrizione da parte di procuratore, allegare copia della procura

PRIVACY: *Si rende noto che il trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili e giudiziari, sarà effettuato da Ravenna Farmacie S.r.l. esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel pieno rispetto delle disposizioni del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR).*
Le parti si impegnano ad osservare ed a fare osservare, per quanto di loro competenza, le disposizioni del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR), e s.m.i. o comunque quelle ulteriori misure che dovessero essere richieste dalla normativa in materia, senza alcun onere aggiuntivo per l'altra parte.
Ciascuna parte si assume ogni e qualsiasi responsabilità derivante da violazioni delle disposizioni contenute nel Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR) e nella presente clausola, ancorché compiute dai responsabili, dagli incaricati, dai propri dipendenti e dai collaboratori in genere di cui la stessa abbia ad avvalersi nell'esecuzione della procedura in oggetto.
Con la presentazione dell'offerta le ditte concorrenti acconsentono espressamente al trattamento dei dati personali secondo le modalità indicate dal Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR).
Titolare del trattamento dei dati personali è Ravenna Farmacie S.r.l..
Il Responsabile della Protezione dei dati (RDP) è l'Avv. Matteo Bonetti.
I dati aggiornati del Responsabile del trattamento e del Responsabile della protezione dei dati, così come tutte le ulteriori informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, sono disponibili nell'informativa estesa pubblicata sul sito web della Società al seguente indirizzo: http://www.farmacieravenna.com.