

DICHIARAZIONI AMMINISTRATIVE INTEGRATIVE

FORNITURA IN ACCORDO QUADRO MONOFORNITORE DI CALZE E GUAINA TERAPEUTICHE ANTI-EDEMA
(TERAPIA COMPRESSIVA)

Il sottoscritto **LEVRATTO MAURIZIO**, nato il **10/02/1960**, a **FERRARA**, domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, nella sua qualità di (specificare la carica sociale) **LEGALE RAPPRESENTANTE**, autorizzato a rappresentare legalmente l'operatore economico **C.O.D.E.R.**, con sede a **FERRARA** (Provincia **FE**), CAP **44121**, Via **CORSO ERCOLE I° D'ESTE**, n. **4**, C.F. **0207481209**, P.I. **020704871209**, Indirizzo di PEC **coder-emilia_romagna@legalmail.it**

DICHIARA

di dimostrare la rete di distribuzione dei propri punti vendita di assistenza secondo una delle seguenti modalità (*barrare e compilare la modalità di interesse*):

- ☐ Di partecipare come impresa singola indicando come subappaltatori le sanitarie individuate come punti vendita/assistenza (*barrare e compilare le sotto riportate sezioni corrispondenti*);
- ☐ Di partecipare come raggruppamento temporaneo di impresa (già costituito o da costituirsi) indicando i punti vendita/assistenza come componenti del medesimo raggruppamento (*barrare e compilare le sotto riportate sezioni corrispondenti*);
- ☒ Di partecipare come consorzio indicando i consorziati come punti vendita/assistenza (*barrare e compilare le sotto riportate sezioni corrispondenti*);

DICHIARA ALTRESÌ

i punti vendita/assistenza che costituiscono la propria rete MINIMA di distribuzione, con specifica indicazione della ragione sociale e del Comune in cui sono situati

LOTTO 1 FORLÌ CESENA	COMUNE	LOTTO 2 RAVENNA	COMUNE	LOTTO 3 RIMINI	COMUNE
Adjutori Srl V.le Vespucci, 55 47122 Forlì (FC) 0543 796420	Forlì	Ortopedia Spadoni V.le L.B. Alberti, 106 48124 ravenna (RA) 0544 406969	Ravenna	Sanitaria Adriatica Snc V.Circon. Meridionale 82/C 47923 Rimini (RN) 0541 782600	Rimini
Sanit. Ortop. Bufalini Via Pisacane, 56 Cesena (FC) 0547 405926	Cesena		////////// /		////////// /

DICHIARA ALTRESÌ

i punti vendita/assistenza ULTERIORI rispetto alla rete minima di distribuzione, con specifica indicazione della ragione sociale e del Comune in cui sono situati

LOTTO 1 FORLÌ CESENA	COMUNE *	LOTTO 2 RAVENNA	COMUNE*	LOTTO 3 RIMINI	COMUNE*
Adjutor Srl Via Roma, 26 47034 Forlimpopoli (FC) 0543 745300	-----	Sanitaria Romagna Srl Via Prov.le Cotignola, 22/1 48022 Lugo (RA) 0545 23669	-----	Paraf. Sanitaria del Dott. Novelli Paolo Via Braschi, 6/A 47822 Santarcangelo di Romagna (RN)	-----

				0541 621018	
	-----	Adjutor Srl V.le L.B. Alberti, 22 48124 ravenna (RA) 0544 407930	-----	Adjutor Srl Via Flaminia, 130/B 47923 Rimini (RN) 0541 789035	-----
	-----	Sanit. Ortopedia Moretti Corso Matteotti, 92 48018 faenza (RA) 0546 682144	-----	Adjutor Srl Via G. Marradi, 23 47924 Rimini (RN) 0541 381446	-----
	-----		-----	Sanitaria Copioli Snc Viale Ceccarini, 199 47838 Riccione (RN)	-----
	-----		-----		-----
	-----		-----		-----

*indicare il comune secondo quanto previsto nel paragrafo "Modalità di aggiudicazione della gara " del capitolato tecnico

DICHIARA DI PARTECIPARE ALLA GARA IN OGGETTO

come (barrare e compilare la modalità di interesse):

- ☐ **IMPRESA O SOCIETÀ SINGOLA** (art. 45, comma 2, lett. a), D.Lgs. 50/2016);
- ☐ **CONSORZIO FRA SOCIETÀ COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO** (art. 45, comma 2, lett. b) D.Lgs. 50/2016) ed indica le seguenti società consorziate per le quali concorre: (indicare la denominazione o ragione sociale, sede sociale, il Codice Fiscale e la Partita IVA dell'impresa consorziata)
- _____;
- ☐ **CONSORZIO TRA IMPRESE ARTIGIANE** (art. 45, comma 2, lett. b), D.Lgs. 50/2016) ed indica le seguenti imprese consorziate per le quali concorre (indicare la denominazione o ragione sociale, sede sociale, il Codice Fiscale e la Partita IVA dell'impresa consorziata):
- _____;
- ☐ **CONSORZIO STABILE** (art. 45, comma 2, lett. c), D.Lgs. 50/2016) ed indica se il Consorzio esegue l'appalto:
- ☐ con la propria struttura;
- ☐ tramite la seguente consorziata, della quale indica la denominazione o ragione sociale, sede sociale, il Codice Fiscale e la Partita IVA:
- _____;
- ☐ **RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE** (art. 45, comma 2, lett. d), D.Lgs. 50/2016), tra i seguenti soggetti: (indicare denominazione sociale, forma giuridica, sede legale delle imprese componenti il RTI e ruolo all'interno del RTI):
- _____ (mandataria)
- _____ (mandante)
- Tipo di raggruppamento:
- ☐ Orizzontale
- ☐ Verticale
- ☐ Misto
- ☐ Costituito
- ☐ Non costituito ☐
- ☒ **CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI** (art. 45, c. 2, lett. e) D. Lgs. n. 50/2016)

☒ Costituito

☐ Non costituito

(indicare denominazione sociale, forma giuridica, sede legale delle imprese e ruolo all'interno del consorzio):

_____	(mandataria)
_____	(mandante)

DICHIARA ALTRESÌ

☐ Che partecipa come impresa singola indicando come subappaltatori le sanitarie individuate come punti vendita/assistenza

DICHIARA ALTRESÌ

ai sensi degli artt. 46 e 47, del D.Lgs. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

☐ Per i raggruppamenti temporanei già costituiti:
che le parti della fornitura/servizio, che saranno eseguite dai singoli operatori economici riuniti sono le seguenti:

Componente (ragione sociale)	Ruolo nel RTI (mandatario/mandante)	Parti della fornitura/servizio*	

* indicare Comune/Comuni in cui ha sede il punto vendita di espletamento della fornitura/servizio

☐ Per i consorzi ordinari già costituiti:
che le parti della fornitura/ servizio che saranno eseguite dai singoli operatori economici consorziati sono le seguenti:

Componente (ragione sociale)	Ruolo nel Consorzio	Parti della fornitura/servizio*	
Adjutor Srl	Consorzio	Erogatore del servizio – Forlì (FC)	
		Erogatore del servizio – Forlimpopoli (FC)	
		Erogatore del servizio – Rimini (RN)	
		Erogatore del servizio – Ravenna (RA)	
Sanitaria Ortopedia Bufalini	Consorzio	Erogatore del servizio – Cesena (FC)	
Sanitaria Romagnola Srl	Consorzio	Erogatore del servizio – Lugo (RA)	
Sanitaria e Ortopedia Moretti Snc	Consorzio	Erogatore del servizio – Faenza (RA)	
Ortopedia Spadoni	Consorzio	Erogatore del servizio – Ravenna (RA)	
Sanitaria Adriatica & C. Snc	Consorzio	Erogatore del servizio – Rimini (RN)	
Parafarmacia del Dott. Novelli Paolo	Consorzio	Erogatore del servizio – Santarcangelo di Romagna (RN)	
Sanitaria Copioli	Non Consorzio	Erogatore del servizio	Subappalto

* indicare Comune/Comuni in cui ha sede il punto vendita di espletamento della fornitura/servizio

☐ Per i raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari non ancora costituiti:
a) che l'operatore economico al quale, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo è _____;

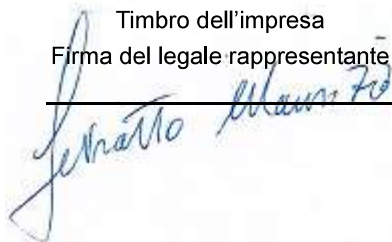
- b) di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei o consorzi ai sensi dell'art. 48 comma 8 del D.Lgs. n. 50/2016 conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza al componente qualificato come mandatario che stipulerà il contratto in nome e per conto delle mandanti/consorziate;
- c) che le parti della fornitura/servizio che saranno eseguite dai singoli operatori economici riuniti o consorziati sono le seguenti:

Componente (ragione sociale)	Ruolo nel RTI - consorzi	Parti della fornitura/servizio*	

* indicare Comune/Comuni in cui ha sede il punto vendita di espletamento della fornitura/servizio

Data 12/01/2023

Timbro dell'impresa
Firma del legale rappresentante



C.O.D.E.R.
CONSORZIO ORTOPEDIE
E DITTE EROGATRICI REGIONALI