

Parte I: Informazioni sulla procedura di appalto e sull'amministrazione aggiudicatrice o ente aggiudicatore

Per le procedure di appalto per le quali è stato pubblicato un avviso di indizione di gara nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea, le informazioni richieste dalla parte I saranno acquisite automaticamente, a condizione che per generare e compilare il DGE sia utilizzato il servizio DGUE elettronico (*). Riferimento della pubblicazione del presente avviso o bando (2) nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea:

GU UE S numero , data pag. .

Numero dell'avviso nella GU S:

Se non è pubblicato un avviso di indizione di gara nella GU UE, l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore deve compilare le informazioni in modo da permettere l'individuazione univoca della procedura di appalto.

Se non sussiste obbligo di pubblicazione di un avviso nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea, fornire altre informazioni in modo da permettere l'individuazione univoca della procedura di appalto (ad esempio il rinvio ad una pubblicazione a livello nazionale):

Le informazioni richieste dalla parte I saranno acquisite automaticamente a condizione che, per generare e compilare il DGPU sia utilizzato il servizio DGPU in formato elettronico. In caso contrario tali informazioni devono essere inserite dall'operatore economico.

Identità del committente (3)	Risposta:	Azienda Sanitaria Locale Taranto	Nome:	Codice fiscale	Di quale appalto si tratta?	Risposta	Titolo o breve descrizione dell'appalto (4):	Numero di riferimento attribuito al fascicolo dall'amministrazione aggiudicatrice o ente aggiudicatore (ove esistente) (5):	CIG	CUP (ove previsto)	Codice progetto (ove l'appalto sia finanziato o cofinanziato con fondi europei)
							[PROCEDURA NEGOZIATA TELEMATICA EX ART. 36 D. LGS N. 50/2016 PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO DELLA FORNITURA DI SET MONOUSO PER LA SOMMINISTRAZIONE NORMOTERMIA DI SANGUE E FLUIDI PER APPARECCHIATURA HOLINE HL-90 PER LE NECESSITA' DELLA S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE - OSPEDALE "M. GIANNUZZI"MANDURIA - CIG ZF423B8A72]		[ZF423B8A72]	[]	[]

- 1

Parte II: Informazioni sull'operatore economico
A: INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO

Dati identificativi		Risposta:	[SMITHS MEDICAL ITALIA S.R.L.]
Nome:		[02154270595]	
Partita IVA, se applicabile:		Se non è applicabile un numero di partita IVA indicare un altro numero di identificazione nazionale, se richiesto e applicabile	
Indirizzo postale:		[VIA DELLA STAZIONE N.2- 04100 LATINA SCALO (LT)]	
Persone di contatto ⁽⁶⁾:		[ANDREA MAZZARA] [+393423231907] [andrea.mazzara@smiths-medical.com; PEC: smiths.ufficiogare.it] [www.smiths-medical.com]	
Informazioni generali:		Risposta:	
L'operatore economico è una microimpresa, oppure un'impresa piccola o media ⁽⁷⁾?		[X] SÌ [] NO MEDIA IMPRESA	
Solo se l'appalto è riservato ⁽⁸⁾: l'operatore economico è un laboratorio protetto, un' "impresa sociale" ⁽⁹⁾ o provvede all'esecuzione del contratto nel contesto di programmi di lavoro protetti (articolo 112 del Codice)?		[] SÌ [] NO	
In caso affermativo, qual è la percentuale corrispondente di lavoratori con disabilità o svantaggiati? Se richiesto, specificare a quale o quali categorie di lavoratori con disabilità o svantaggiati appartengono i dipendenti interessati:		[.....] [.....]	
Se pertinente: l'operatore economico è iscritto in un elenco ufficiale di imprenditori, fornitori o prestatori di servizi o possiede una certificazione rilasciata da organismi accreditati, ai sensi dell'articolo 90 del Codice?		[] SÌ [] NO [X] Non applicabile	
In caso affermativo: Rispondere compilando le altre parti di questa sezione, la sezione B e, ove pertinente, la sezione C della presente parte, la parte III, la parte V se applicabile, e in ogni caso compilare e firmare la parte VI. a) indicare la denominazione dell'elenco o del certificato e, se pertinente, il pertinente numero di iscrizione o della certificazione b) Se il certificato di iscrizione o la certificazione è disponibile elettronicamente, indicare:		a) [.....] b) (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):	

(6) Ripetere le informazioni per ogni persona di contatto tante volte quanto necessario.
 (7) Cfr. raccomandazione della Commissione, del 6 maggio 2003, relativa alla definizione delle microimprese, piccole e medie imprese (GU L 124 del 20.5.2003, pag. 10).
 (8) Queste informazioni sono richieste unicamente a fini statistici.
 (9) Microimprese: imprese che occupano meno di 10 persone e realizzano un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di EUR.
 Piccole imprese: imprese che occupano meno di 50 persone e realizzano un fatturato annuo o un totale di bilancio annuo non superiori a 10 milioni di EUR.
 Medie imprese: imprese che non appartengono alla categoria delle microimprese né a quella delle piccole imprese, che occupano meno di 250 persone e il cui fatturato annuo non supera i 50 milioni di EUR, o il cui totale di bilancio annuo non supera i 43 milioni di EUR.
 Un' "impresa sociale" ha per scopo principale l'integrazione sociale e professionale delle persone disabili o svantaggiate.

(10) I riferimenti e l'eventuale classificazione sono indicati nella certificazione
 (11) Specificamente nell'ambito di un raggruppamento, consorzio, joint-venture o altro

<p>In caso affermativo:</p> <p>a) Specificare il ruolo dell'operatore economico nel raggruppamento, ovvero consorzio, GEIE, rete di impresa di cui all'art. 45, comma 2, lett. d), e), f) e g) e all'art. 46, comma 1, lett. a), b), c), d) ed e) del Codice (capofila, responsabile di compiti specifici, ecc.):</p> <p>b) Indicare gli altri operatori economici che compartecipano alla procedura di appalto:</p> <p>c) Se pertinente, indicare il nome del raggruppamento partecipante:</p> <p>d) Se pertinente, indicare la denominazione degli operatori economici facenti parte di un</p> <p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p> <p>d): [.....]</p>	
<p>In caso negativo: accettare che gli operatori interessati forniscano un DGBE distinto</p>	
<p>L'operatore economico partecipa alla procedura di appalto insieme ad altri (*)?</p> <p>[] SI [X] No</p>	
<p>Forma della partecipazione:</p> <p>Risposta:</p>	
<p>Sicurezza che gli operatori economici, iscritti in elenchi di cui all'articolo 80 del Codice o in possesso di attestazione di qualificazione SOA (per lavori di importo superiore a 150.000 euro) di cui all'articolo 84 o in possesso di attestazione rilasciata da Sistemi di qualificazione di cui all'articolo 134 del Codice, non compilano le Sezioni B e C della Parte IV:</p>	
<p>a) Indicare gli estremi dell'attestazione (denominazione dell'Organismo di attestazione) ovvero Sistema di qualificazione, numero e data dell'attestazione</p> <p>b) Se l'attestazione di qualificazione è disponibile elettronicamente, indicare:</p> <p>c) Indicare, se pertinente, le categorie di qualificazione alla quale si riferisce l'attestazione:</p> <p>d) L'attestazione di qualificazione comprende tutti i criteri di selezione richiesti?</p> <p>a) [.....]</p> <p>b) (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) [] SI [] No</p>	<p>Se pertinente: l'operatore economico, in caso di contratti di lavori pubblici di importo superiore a 150.000 euro, è in possesso di attestazione rilasciata da Società Organismi di Attestazione (SOA), ai sensi dell'articolo 84 del Codice (settori ordinari)?</p> <p>è in possesso di attestazione rilasciata nell'ambito dei Sistemi di qualificazione di cui all'articolo 134 del Codice, previsti per i settori speciali</p> <p>In caso affermativo:</p> <p>a) Indicare gli estremi dell'attestazione (denominazione dell'Organismo di attestazione) ovvero Sistema di qualificazione, numero e data dell'attestazione</p> <p>b) Se l'attestazione di qualificazione è disponibile elettronicamente, indicare:</p> <p>c) Indicare, se pertinente, le categorie di qualificazione alla quale si riferisce l'attestazione:</p> <p>d) L'attestazione di qualificazione comprende tutti i criteri di selezione richiesti?</p> <p>a) [.....]</p> <p>b) (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) [] SI [] No</p>
<p>a) L'operatore economico potrà fornire un certificato per quanto riguarda il pagamento dei contributi previdenziali e delle imposte, o fornire informazioni che permettano all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore di ottenere direttamente tale documento accedendo a una banca dati nazionale che sia disponibile gratuitamente in un qualunque Stato membro?</p> <p>SOLO se richiesto dal pertinente avviso o bando o dai documenti di gara:</p> <p>inserire inoltre tutte le informazioni mancanti nella parte IV, sezione A, B, C, o D secondo il caso</p> <p>In caso di risposta negativa alla lettera d):</p> <p>d) L'iscrizione o la certificazione comprende tutti i criteri di selezione richiesti?</p> <p>c) Indicare i riferimenti in base ai quali è stata ottenuta l'iscrizione o la certificazione e, se pertinente, la classificazione ricevuta nell'elenco ufficiale (*)</p> <p>d) [] SI [] No</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) [] SI [] No</p> <p>e) [] SI [] No</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....]</p>	<p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p> <p>a) [.....]</p> <p>b) (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) [] SI [] No</p> <p>e) [] SI [] No</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....]</p>

consorzio di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c), o di una società di professionisti di cui all'articolo 46, comma 1, lett. f) che eseguono le prestazioni oggetto del contratto.	
Lotti	Risposta:
Se pertinente, indicare il lotto o i lotti per i quali l'operatore economico intende presentare un'offerta:	[LOTTO UNICO]

B: INFORMAZIONI SUI RAPPRESENTANTI DELL'OPERATORE ECONOMICO

Se pertinente, indicare nome e indirizzo delle persone abilitate ad agire come rappresentanti, ivi compresi procuratori e istitori, dell'operatore economico ai fini della procedura di appalto in oggetto; se intervengono più legali rappresentanti ripetere tante volte quanto necessario.

Eventuali rappresentanti:	Risposta:
Nome completo; se richiesto, indicare altresì data e luogo di nascita:	[ENRICO VALLERIANI] (nato a Sezze (LT) il 20/01/1959 - Residente a Latina (LT), Via Del Lido n. 54 - Codice Fiscale VLLNRC59A201712B)
Posizione/Titolo ad agire:	PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE E LATINA SCALO- VIA DELLA STAZIONE N.2- 04100 LATINA (LT)
Telefono:	+3907734084829
E-mail:	enrico.valleriani@smiths-medical.com]
Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata, scopo, firma congiunta):	[IN CARICA]
Eventuali rappresentanti:	Risposta:
Nome completo; se richiesto, indicare altresì data e luogo di nascita:	[JONES LOUIS PHILIP nato a LONDRA (INGHILTERRA) il 24/05/1964 - Cittadino Britannico - Codice Fiscale- JNSLPH64E242114L]
Posizione/Titolo ad agire:	[CONSIGLIERE]
Indirizzo postale:	[LATINA SCALO- VIA DELLA STAZIONE N.2- 04100 LATINA (LT)]
Telefono:	[0773.4084.350]
E-mail:	[Louis.jones@smiths-medical.com.]
Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata, scopo, firma congiunta):	[IN CARICA]
Eventuali rappresentanti:	Risposta:
Nome completo; se richiesto, indicare altresì data e luogo di nascita:	[ALBERTO VALENTI NIN, nato a Barcellona (Spagna), il 10 Dicembre 1957, Codice Fiscale VLN LRT 57710 Z131N]
Posizione/Titolo ad agire:	[CONSIGLIERE]
Indirizzo postale:	[LATINA SCALO- VIA DELLA STAZIONE N.2- 04100 LATINA (LT)]
Telefono:	[0773.4084.350]
E-mail:	[albert.valenti@smiths-medical.com]
Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata, scopo, firma congiunta):	[IN CARICA]
Eventuali rappresentanti:	Risposta:
Nome completo;	[PAOLO GUERRA nato a Padova (PD) il 28/02/1976, residente a

Padova (PD), Via Sile n. 1, Codice Fiscale GRPLA76B28G224V		Posizione/Titolo ad agire:		Indirizzo postale:		Telefono:		E-mail:		Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portabilità, scopo, firma congiunta):		Eventuali rappresentanti:		Nome completo:			
[DIRETTORE TECNICO E PROCURATORE SPECIALE]				[LATINA SCALO - VIA DELLA STAZIONE N.2 - 04100 LATINA (LT)]		[0773.4084.810]		paolo.guerra@smiths-medical.com		[IN CARICA]		[IN CARICA]		[IN CARICA]		[IN CARICA]	
		Risposta:		[GIAN LUCA MARCORIN - nato a Portogruaro (VE) il 27/05/1974 - residente in Caorle (VE) Via S. Margherita n. 108 - C.F. MRGGLC74E27G9141]		[PROCURATORE SPECIALE]		[LATINA SCALO - VIA DELLA STAZIONE N.2 - 04100 LATINA (LT)]		[+393453037038]		[gianluca.marcorin@smiths-medical.com]		[IN CARICA]		[IN CARICA]	
		Eventuali rappresentanti:		Nome completo:		Posizione/Titolo ad agire:		Indirizzo postale:		Telefono:		E-mail:		Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portabilità, scopo, firma congiunta):		Eventuali rappresentanti:	
		Risposta:		[ANNA LISA CURCURIUTO - nata a Roma (RM) il 25/06/1970 - residente in Roma (RM) Via G. Giovannoni 19 - C.F. CRCNLS70H65H501F]		[PROCURATORE SPECIALE]		[LATINA SCALO - VIA DELLA STAZIONE N.2 - 04100 LATINA (LT)]		[+39 0773 4084 862]		[anna.lisa.curcuriuto@smiths-medical.com]		[IN CARICA]		[IN CARICA]	
		Eventuali rappresentanti:		Nome completo:		Posizione/Titolo ad agire:		Indirizzo postale:		Telefono:		E-mail:		Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portabilità, scopo, firma congiunta):		Eventuali rappresentanti:	
		Risposta:		[MARCO BROGGI - nato a Reggio Emilia il 06/06/1975 residente in Parma (PR) Via Leonardo Da Vinci n. 28 - C.F. BRGMRC75H06H223Z]		[PROCURATORE SPECIALE]		[LATINA SCALO - VIA DELLA STAZIONE N.2 - 04100 LATINA (LT)]		[+393409129217]		[Marco.Broggi@smiths-medical.com]		[IN CARICA]		[IN CARICA]	
		Eventuali rappresentanti:		Nome completo:		Posizione/Titolo ad agire:		Indirizzo postale:		Telefono:		E-mail:		Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portabilità, scopo, firma congiunta):		Eventuali rappresentanti:	
		Risposta:		[GAETANA DE PINTO - nata a Molfetta (BA) il 22/12/1976 - residente in Molfetta (BA) Via S. Maria n. 10 - C.F. DEPIGA76H06H223Z]		[PROCURATORE SPECIALE]		[LATINA SCALO - VIA DELLA STAZIONE N.2 - 04100 LATINA (LT)]		[+393409129217]		[Gaetana.DePinto@smiths-medical.com]		[IN CARICA]		[IN CARICA]	
		Eventuali rappresentanti:		Nome completo:		Posizione/Titolo ad agire:		Indirizzo postale:		Telefono:		E-mail:		Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portabilità, scopo, firma congiunta):		Eventuali rappresentanti:	
		Risposta:		[GAETANA DE PINTO - nata a Molfetta (BA) il 22/12/1976 - residente in Molfetta (BA) Via S. Maria n. 10 - C.F. DEPIGA76H06H223Z]		[PROCURATORE SPECIALE]		[LATINA SCALO - VIA DELLA STAZIONE N.2 - 04100 LATINA (LT)]		[+393409129217]		[Gaetana.DePinto@smiths-medical.com]		[IN CARICA]		[IN CARICA]	

se richiesto, indicare altresì data e luogo di nascita:		in Giovinezza (BA) Via Corsignano n. 7 - C.F. DPNGTN76762F284U	
Posizione/Titolo ad agire:	[PROCURATORE SPECIALE]	Indirizzo postale:	[LATINA SCALO- VIA DELLA STAZIONE N.2- 04100 LATINA (LT)]
Telefono:	[0773.4084.350]	E-mail:	[customerservice.italia@smiths-medical.com]
Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata, scopo, firma congiunta):		[CESSATO DALLA CARICA DI PROCURATORE SPECIALE IN DATA 11/10/2017]	
Eventuali rappresentanti:		Risposta:	
Nome completo:	[MARCO SAVINO- nato a Menda (Venezuela) il 16/04/1968, residente a Roma (RM), Via Baldassarre Otero n. 35, Codice Fiscale SVNMRC68D16Z614P]	Posizione/Titolo ad agire:	[PROCURATORE SPECIALE E DIRETTORE TECNICO]
se richiesto, indicare altresì data e luogo di nascita:		Indirizzo postale:	[LATINA SCALO- VIA DELLA STAZIONE N.2- 04100 LATINA (LT)]
Telefono:	[0773.4084.350]	E-mail:	[customerservice.italia@smiths-medical.com]
Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata, scopo, firma congiunta):		[CESSATO DALLA CARICA DI PROCURATORE SPECIALE E DALLA CARICA DI DIRETTORE TECNICO IN DATA 15/06/2017]	
Eventuali rappresentanti:		Risposta:	
Nome completo:	[GIARETTA FRANCESCO - nato a Desenzano del Garda BS il giorno 08.05.1963 - residente a Firenze (FI) in P.zza Indipendenza 14 - C.F. GRTFNC63E08D284O]	Posizione/Titolo ad agire:	[PROCURATORE SPECIALE]
se richiesto, indicare altresì data e luogo di nascita:		Indirizzo postale:	[LATINA SCALO- VIA DELLA STAZIONE N.2- 04100 LATINA (LT)]
Telefono:	[0773.4084.350]	E-mail:	[customerservice.italia@smiths-medical.com]
Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata, scopo, firma congiunta):		[CESSATO DALLA CARICA DI PROCURATORE SPECIALE IN DATA 11/10/2017]	
Eventuali rappresentanti:		Risposta:	
Nome completo:	[RICCIO OLIVER - Nato a ROMA (RM) il 25/12/1968- Codice fiscale: RCCLVR68T25H501V, RESIDENTE A ROMA (RM) VIA MOGADISCIO 15, CAP 00100]	Posizione/Titolo ad agire:	[Presidente Del Collegio Sindacale]
se richiesto, indicare altresì data e luogo di nascita:		Indirizzo postale:	[LATINA SCALO- VIA DELLA STAZIONE N.2- 04100 LATINA (LT)]
Telefono:	[0773.4084.350]	E-mail:	[customerservice.italia@smiths-medical.com]

E-mail:	[customer.service.italia@smiths-medical.com]		
Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata, scopo, firma congiunta):	[IN CARICA]		
Eventuali rappresentanti:	Risposta:		
Nome completo; se richiesto, indicare altresì data e luogo di nascita:	[Carlo Dotti - Nato a BOLOGNA Prov. (BO) il 01/12/1935, codice fiscale: DTT CRL 35T01 A944R, residente a Roma (RM) VIA DELLA NOCETTA N. 173]		
Posizione/Titolo ad agire:	[Componente DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA]		
Indirizzo postale:	[LATINA SCALO- VIA DELLA STAZIONE N.2- 04100 LATINA (LT)]		
Telefono:	[0773 4084.350]		
E-mail:	[customer.service.italia@smiths-medical.com]		
Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata, scopo, firma congiunta):	[IN CARICA]		
Eventuali rappresentanti:	Risposta:		
Nome completo; se richiesto, indicare altresì data e luogo di nascita:	[Mario Zoppellari - NATO A BOLOGNA, L'11 LUGLIO 1963, RESIDENTE A BOLOGNA, VIA BELLINZONA, N. 26, CODICE FISCALE ZPPMRA63L11A9440]		
Posizione/Titolo ad agire:	[Componente DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA]		
Indirizzo postale:	[LATINA SCALO- VIA DELLA STAZIONE N.2- 04100 LATINA (LT)]		
Telefono:	[0773 4084.350]		
E-mail:	[customer.service.italia@smiths-medical.com]		
Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata, scopo, firma congiunta):	[IN CARICA]		
Eventuali rappresentanti:	Risposta:		
Nome completo; se richiesto, indicare altresì data e luogo di nascita:	[ANNA LISA CURCURIUTO - nata a Roma (RM) il 25/06/1970 - residente in Roma (RM) Via G. Giovannoni 19 - C.F. CRCNLS70H65H501F]		
Posizione/Titolo ad agire:	[Componente DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA]		
Indirizzo postale:	[LATINA SCALO- VIA DELLA STAZIONE N.2- 04100 LATINA (LT)]		
Telefono:	[0773 4084.350]		
E-mail:	[customer.service.italia@smiths-medical.com]		
Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata, scopo, firma congiunta):	[IN CARICA]		
Eventuali rappresentanti:	Risposta:		
Nome completo; se richiesto, indicare altresì data e luogo di nascita:	[SMITHS MEDICAL GROUP LIMITED]		
Posizione/Titolo ad agire:	[SOCIO UNICO PERSONA GIURIDICA...]		
Indirizzo postale:	[LATINA SCALO- VIA DELLA STAZIONE N.2- 04100 LATINA (LT)]		
Telefono:	[0773 4084.350]		

E-mail:	customer.service.italia@smiths-medical.com]
Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (firma, portata, scopo, firma congiunta):	[.....]

Affidamento:	Risposta:
L'operatore economico fa affidamento sulle capacità di altri soggetti per soddisfare i criteri di selezione della parte IV e rispettare i criteri e le regole (eventuali) della parte V?	[SI] [X] No
In caso affermativo: Indicare la denominazione degli operatori economici di cui si intende avvalersi: Indicare i requisiti oggetto di avvalimento:	[.....] [.....]

In caso affermativo, indicare la denominazione degli operatori economici di cui si intende avvalersi, i requisiti oggetto di avvalimento e presentare per ciascuna impresa avvalimento in DQUE distinta, debitamente compilata e firmata dai soggetti interessati, con le informazioni richieste dalle sezioni A e B della presente parte, dalla parte III, dalla parte IV, perpendente dalla parte VI.

Si prega che dovrebbe essere indicati anche i tecnici o gli organismi tecnici che non facciano parte integrante dell'operatore economico, in particolare, quelli responsabili del controllo della qualità e, per gli appalti pubblici di lavori, quelli di cui l'operatore economico dispone per l'esecuzione dell'opera.

D: INFORMAZIONI CONCERNENTI I SUBAPPALTORI SULLE CUI CAPACITÀ L'OPERATORE ECONOMICO NON FA AFFIDAMENTO
(ARTICOLO 105 DEL CODICE - SUBAPPALTO)

(Tale sezione è da compilare solo se le informazioni sono esplicitamente richieste dall'amministrazione aggiudicatrice o dall'ente aggiudicatore).

Subappaltatore:	Risposta:
L'operatore economico intende subappaltare parte del contratto a terzi?	[SI] [X] No
In caso affermativo: Elencare le prestazioni o lavorazioni che si intende subappaltare e la relativa quota (espressa in percentuale) sull'importo contrattuale: Nel caso ricorrano le condizioni di cui all'articolo 105, comma 6, del Codice, indicare la denominazione dei subappaltoni proposti:	[.....] [.....]

Se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore richiede esplicitamente queste informazioni in aggiunta alle informazioni della presente sezione, ognuno dei subappaltatori o categorie di subappaltatori interessati dovrà compilare un proprio D.G.U.E. fornendo le informazioni richieste dalle sezioni A e B della presente parte, dalla parte III, dalla parte IV, ove pertinente e dalla parte VI.

PARTE III: MOTIVI DI ESCLUSIONE (articolo 80 del Codice)

A. MOTIVI LEGATI A CONDANNE PENALI

1.	Partecipazione a un'organizzazione criminale (12)
2.	Corruzione (13)
3.	Frode (14)
4.	Reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche (15)
5.	Riciclaggio di proventi di attività criminali o finanziamento al terrorismo (16)
6.	Lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani (17)
7.	CODICE
8.	Ogni altro delitto da cui deriva, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione (lettera g) articolo 80, comma 1, del Codice).
9.	Falso comunicazione sociale di cui agli articoli 2621 e 2622 del codice civile.

Risposta:	Motivi legati a condanne penali ai sensi delle disposizioni nazionali di attuazione dei motivi stabiliti dall'articolo 57, paragrafo 1, della direttiva (articolo 80, comma 1, del Codice):
	I soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice sono stati condannati con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena richiesta ai sensi dell'articolo 444 del Codice di procedura penale per uno dei motivi indicati sopra con sentenza pronunciata non più di cinque anni fa o, indipendentemente dalla data della sentenza, in seguito alla quale sia ancora applicabile un periodo di esclusione stabilito direttamente nella sentenza ovvero desumibile ai sensi dell'art. 80 comma 10?
In caso affermativo, indicare (19):	a) la data della condanna, del decreto penale di condanna o della sentenza di applicazione della pena su richiesta, la relativa durata e il reato commesso tra quelli riportati all'articolo 80, comma 1, lettera da a) a g) del Codice e i motivi di condanna.
	b) dati identificativi delle persone condannate []:
c) se stabilita direttamente nella sentenza di condanna la durata della pena accessoria, indicare:	a) Data [], durata [], lettera comma 1, articolo 80 [], motivi []
	b) []
c) durata del periodo d'esclusione [.....], lettera comma 1, articolo 80 [],	a) Data [], durata [], lettera comma 1, articolo 80 [], motivi []
	b) []

- (12) Quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio, del 24 ottobre 2008, relativa alla lotta contro la criminalità organizzata (GU L 300 dell'11.11.2008, pag. 42).
- (13) Quale definita all'articolo 3 della convenzione relativa alla lotta contro la corruzione nella quale sono coinvolti funzionari delle Comunità europee o degli Stati membri dell'Unione europea (GU C 195 del 25.6.1997, pag. 1) e all'articolo 2, paragrafo 1, della decisione quadro 2003/568/GAI del Consiglio, del 22 luglio 2003, relativa alla lotta contro la corruzione nel settore privato (GU L 192 del 31.7.2003, pag. 54). Questo motivo di esclusione comprende la corruzione così come definita nel diritto nazionale.
- (14) Ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla lotta degli interessi finanziari delle Comunità europee (GU C 316 del 27.11.1995, pag. 48).
- (15) Quali definiti agli articoli 1 e 3 della decisione quadro del Consiglio, del 13 giugno 2002, sulla lotta contro il terrorismo (GU L 164 del 22.6.2002, pag. 3). Questo motivo di esclusione comprende anche l'istigazione, il concorso, il tentativo di commettere uno di tali reati, come indicato all'articolo 4 di detta decisione quadro.
- (16) Quali definiti all'articolo 1 della direttiva 2005/60/CE del Parlamento europeo e del Consiglio, del 26 ottobre 2005, relativa alla prevenzione dell'uso del sistema finanziario a scopo di riciclaggio dei proventi di attività criminali e di finanziamento del terrorismo (GU L 309 del 25.11.2005, pag. 15).
- (17) Quali definiti all'articolo 2 della direttiva 2011/36/UE del Parlamento europeo e del Consiglio, del 5 aprile 2011, concernente la prevenzione e la repressione della tratta di esseri umani e la protezione delle vittime, e che sostituisce la decisione quadro del Consiglio 2002/629/GAI (GU L 101 del 15.4.2011, pag. 1).
- (18) Ripetere tante volte quanto necessario.
- (19) Ripetere tante volte quanto necessario.

Pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali (Articolo 80, comma 4, del Codice):	L'operatore economico ha soddisfatto tutti gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali, sia nel paese dove è stabilito sia nello Stato membro dell'amministrazione aggiudicatrice o dell'ente aggiudicatore, se diverso dal paese di stabilimento?	Risposta: [X] SI [] No
In caso negativo, indicare: a) Paese o Stato membro interessato b) Di quale importo si tratta c) Come è stata stabilita tale inottemperanza: 1) Mediante una decisione giudiziaria o amministrativa: - Tale decisione è definitiva e vincolante? - Indicare la data della sentenza di condanna o della decisione. Nel caso di una sentenza di condanna, se stabilita direttamente nella sentenza di condanna , la durata del periodo d'esclusione: 2) In altro modo ? Specificare: 3) L'operatore economico ha ottemperato od ottempererà ai suoi	Imposte/tasse Contributi previdenziali	a) [.....] b) [.....] c1) [] SI [] No - [] SI [] No - [.....] - [.....] c2) [.....] d) [] SI [] No

B: MOTIVI LEGATI AL PAGAMENTO DI IMPOSTE O CONTRIBUTI PREVIDENZIALI

[illegible]

<p>Se la documentazione pertinente relativa al pagamento di imposte o contributi previdenziali è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione)⁽²¹⁾: [.....]</p>	
<p>obblighi, pagando o impegnandosi in modo vincolante a pagare le imposte, le tasse o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe, avendo effettuato il pagamento o formalizzato l'impegno prima della scadenza del termine per la presentazione della domanda (articolo 80 comma 4, ultimo periodo, del Codice)?</p>	<p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate: [.....]</p>

C: MOTIVI LEGATI A INSOLVENZA, CONFLITTO DI INTERESSI O ILLECITI PROFESSIONALI ⁽²²⁾

Si noti che al fine del presente appalto alcuni dei motivi di esclusione elencati di seguito potrebbero essere stati oggetto di una definizione più precisa nel diritto nazionale, nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara: il diritto nazionale può ad esempio prevedere che, nel concetto di "grave illecito professionale", rientrino forme diverse di condotta.

<p>Informazioni su eventuali situazioni di insolvenza, conflitto di interessi o illeciti professionali</p>	<p>L'operatore economico ha violato, per quanto di sua conoscenza, obblighi applicabili in materia di salute e sicurezza sul lavoro, ⁽²³⁾ di cui all'articolo 80, comma 5, lett. a), del Codice?</p> <p>In caso affermativo, l'operatore economico ha adottato misure sufficienti a dimostrare la sua affidabilità nonostante l'esistenza di un pertinente motivo di esclusione (autodisciplina o "Self-Cleaning", cfr. articolo 80, comma 7)?</p> <p>In caso affermativo, indicare:</p> <p>1) L'operatore economico ha riaperto interamente il danno? - sì è impegnato formalmente a risarcire il danno? 2) L'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire illeciti o reati?</p>
<p>L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni oppure è sottoposto a un procedimento per l'accertamento di una delle seguenti situazioni di cui all'articolo 80, comma 5, lett. b), del Codice:</p> <p>a) fallimento</p> <p>In caso affermativo: - il curatore del fallimento è stato autorizzato all'esercizio provvisorio ed è stato autorizzato dal giudice delegato a partecipare a procedure di affidamento di contratti pubblici (articolo 110, comma 3, lett. a) del Codice)?</p> <p>- la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata</p>	<p>L'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire illeciti o reati?</p> <p>In caso affermativo, indicare:</p> <p>1) L'operatore economico ha riaperto interamente il danno? - sì è impegnato formalmente a risarcire il danno? 2) L'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire illeciti o reati?</p> <p>In caso affermativo, indicare:</p> <p>1) L'operatore economico ha riaperto interamente il danno? - sì è impegnato formalmente a risarcire il danno? 2) L'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire illeciti o reati?</p>

(21) Ripetere tante volte quanto necessario.
(22) Cfr. articolo 57, paragrafo 4, della direttiva 2014/24/UE.
(23) Così come stabilito ai fini del presente appalto dalla normativa nazionale, dall'avviso o bando pertinente o dai documenti di gara ovvero dall'articolo 18, paragrafo 2, della direttiva 2014/24/UE.

<p>ai sensi dell'art. 110, comma 5, all'avallimento di altro operatore economico?</p> <p>b) liquidazione coatta c) concordato preventivo d) è ammesso a concordato con continuità aziendale</p> <p>In caso di risposta affermativa alla lettera d):</p> <ul style="list-style-type: none"> – è stato autorizzato dal giudice delegato ai sensi dell'articolo 110, comma 3, lett. a) del Codice? – la partecipazione alla procedura di affidamento è stata subordinata ai sensi dell'art. 110, comma 5, all'avallimento di altro operatore economico? <p>L'operatore economico si è reso colpevole di gravi illeciti professionali⁽²⁴⁾ di cui all'art. 80 comma 5 lett. c) del Codice?</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito:</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>In caso affermativo, l'operatore economico ha adottato misure di autodisciplina?</p> <p>In caso affermativo, indicare:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) L'operatore economico: <ul style="list-style-type: none"> - ha risarcito interamente il danno? - si è impegnato formalmente a risarcire il danno? 2) L'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati? 	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>In caso affermativo elencare la documentazione pertinente [] e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p>	<p>L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi⁽²⁵⁾ legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto (articolo 80, comma 5, lett. d) del Codice)?</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate sulle modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi:</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>L'operatore economico o un'impresa a lui collegata ha fornito consulenza all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore o ha altrimenti partecipato alla preparazione della procedura d'aggiudicazione (articolo 80, comma 5, lett. e) del Codice?</p> <p>In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire le possibili distorsioni della concorrenza:</p>	<p>L'operatore economico può confermare di:</p> <p>a) non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire le informazioni richieste per verificare l'assenza di motivi di esclusione o il rispetto dei criteri di selezione,</p> <p>b) non avere occultato tali informazioni?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
---	--	--	---	---	--	---	--	---

<p>Risposta:</p>	<p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[] SI [X] No</p> <p>[.....]</p> <p>(26)</p>	<p>Motivi di esclusione previsti esclusivamente dalla legislazione nazionale (articolo 80, comma 2 e comma 5, lett. f) f-bis), f-ter), g), h), i), j), m) del Codice e art. 53 comma 16-ter del D. Lgs. 165/2001</p> <p>Sussistono a carico dell'operatore economico cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto, fermo restando quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia (articolo 80, comma 2, del Codice)?</p>
<p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[] SI [X] No</p> <p>[.....]</p>	<p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[] SI [X] No</p> <p>[.....]</p>	<p>1. è stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (articolo 80, comma 5, lettera f);</p> <p>2. è iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti oppure ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione (articolo 80, comma 5, lettera f-bis), f-ter) e g)</p>
<p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[] SI [X] No</p> <p>[.....]</p>	<p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[] SI [X] No</p> <p>[.....]</p>	<p>3. ha violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55 (articolo 80, comma 5, lettera h)?</p> <p>In caso affermativo: - indicare la data dell'accertamento definitivo e l'autorità o organismo di emanazione: - la violazione è stata rimossa?</p>
<p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[] SI [X] No</p> <p>[.....]</p>	<p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[] SI [X] No</p> <p>[.....]</p>	<p>4. è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 (articolo 80, comma 5, lettera i);</p> <p>5. è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203?</p>

(26) Ripetere tante volte quanto necessario.

<p>In caso affermativo:</p> <p>- ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria?</p> <p>- ricorrono i casi previsti all'articolo 4, primo comma, della Legge 24 novembre 1981, n. 689 (articolo 80, comma 5, lettera I)?</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: indirizzo Web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>.....]</p>	<p>6. si trova rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale (articolo 80, comma 5, lettera m)?</p> <p>7. L'operatore economico si trova nella condizione prevista dall'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs. 165/2001 (partoutillage o revolving door) in quanto ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, ha attribuito incarichi ad ex dipendenti della stazione appaltante che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa stazione appaltante nei confronti del medesimo operatore economico?</p>
<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> No</p>

In merito ai criteri di selezione (sezione α o sezioni da A a D della presente parte) l'operatore economico dichiara che:

C. INDICAZIONE GLOBALE PER TUTTI I CRITERI DI SELEZIONE

L'operatore economico deve compilare questo campo solo se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore ha indicato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara ivi citati che l'operatore economico può limitarsi a compilare la sezione α della parte IV senza compilare nessun'altra sezione della parte IV.

Rispetto di tutti i criteri di selezione richiesti	Risposta
Soddisfa i criteri di selezione richiesti:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

A: IDONEITÀ (Articolo 83, comma 1, lettera a), del Codice)

Tale Sezione è da compilare solo se le informazioni sono state richieste espressamente dall'amministrazione aggiudicatrice o dall'ente aggiudicatore nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara.

Idoneità	1) Iscrizione in un registro professionale o commerciale tenuto nello Stato membro di stabilimento (27) Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: 2) Per gli appalti di servizi: È richiesta una particolare autorizzazione o appartenenza a una particolare organizzazione (elenchi, albi, ecc.) per poter prestare il servizio di cui trattasi nel paese di stabilimento dell'operatore economico? Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO In caso affermativo, specificare quale documentazione e se l'operatore economico ne dispone: [...] SI <input type="checkbox"/> NO (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....] [.....]
	1) Iscrizione in un registro professionale o commerciale tenuto nello Stato membro di stabilimento (27) Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: 2) Per gli appalti di servizi: È richiesta una particolare autorizzazione o appartenenza a una particolare organizzazione (elenchi, albi, ecc.) per poter prestare il servizio di cui trattasi nel paese di stabilimento dell'operatore economico? Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO In caso affermativo, specificare quale documentazione e se l'operatore economico ne dispone: [...] SI <input type="checkbox"/> NO (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....] [.....]

(27) Conformemente all'elenco dell'allegato XI della direttiva 2014/24/UE, gli operatori economici di taluni Stati membri potrebbero dover soddisfare altri requisiti previsti nello stesso allegato.

B: CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA (Articolo 83, comma 1, lettera b), del Codice)

Tale Sezione è da compilare solo se le informazioni sono state richieste espressamente dall'amministrazione aggiudicatrice o dall'ente aggiudicatore nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara.

Capacità economica e finanziaria		Risposta:
1 a) Il fatturato annuo ("generale") dell'operatore economico per il numero di esercizi richiesto nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è il seguente:	1 b) Il fatturato annuo medio dell'operatore economico per il numero di esercizi richiesto nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è il seguente (28):	Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [...]
esercizio: [2014] fatturato: [€ 42.332.771,00] [euro] valuta esercizio: [2015] fatturato: [€ 43.266.544,00] [euro] valuta esercizio: [2016] fatturato: [€ 42.176.589,00] [euro] valuta	numero di esercizi, fatturato medio: 3: 2014-2015-2016 [42.591.968], [00] [euro] valuta	
2 a) Il fatturato annuo ("specifico") dell'operatore economico nel settore di attività oggetto dell'appalto e specificato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara per il numero di esercizi richiesto è il seguente: esercizio: [...] fatturato: [...] [euro] valuta esercizio: [...] fatturato: [...] [euro] valuta esercizio: [...] fatturato: [...] [euro] valuta	2 b) Il fatturato annuo medio dell'operatore economico nel settore e per il numero di esercizi specificato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è il seguente (29): (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [...]	3) Se le informazioni relative al fatturato (generale o specifico) non sono disponibili per tutto il periodo richiesto, indicare la data di costituzione o di avvio delle attività dell'operatore economico:
4) Per quanto riguarda gli indici finanziari (30) specificati nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara ai sensi dell'art. 83 comma 4, lett. b), del Codice, l'operatore economico dichiara che i valori attuali degli indici richiesti sono i seguenti: Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [...]	5) L'importo assicurato dalla copertura contro i rischi professionali è il seguente (articolo 83, comma 4, lettera c) del Codice): Se tali informazioni sono disponibili elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [...]	

(28) Solo se consentito dall'avviso o bando pertinente o dai documenti di gara.
 (29) Solo se consentito dall'avviso o bando pertinente o dai documenti di gara.
 (30) Ad esempio, rapporto tra attività e passività.
 (31) Ripetere tante volte quanto necessario.

Tale Sezione è da compilare solo se le informazioni sono state richieste espressamente dall'amministrazione aggiudicatrice o dall'ente aggiudicatore nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara.

ආයුර්වේදය

<p>1 a) Unicamente per gli appalti pubblici di lavori, durante il periodo di riferimento⁽³⁾, l'operatore economico ha eseguito i seguenti lavori del tipo specificato:</p>	<p>Se la documentazione pertinente sull'esecuzione e sul risultato soddisfacenti dei lavori più importanti è disponibile per via elettronica, indicare:</p>
<p>Numero di anni (periodo specificato nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara) : [...]</p> <p>Lavori : [...]</p>	<p>(Indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p>
	<p>[.....][.....][.....]</p>

1b) Unicamente per gli appalti pubblici di forniture e di servizi:

Durante il periodo di riferimento l'operatore economico ha consegnato le seguenti forniture principali del tipo specificato o prestato i seguenti servizi principali del tipo specificato: indicare nell'elenco gli importi, le date e i destinatari, pubblici o privati⁽³⁴⁾:

<p>2) Può disporre dei seguenti tecnici o organismi tecnici (35), citando in particolare quelli responsabili del controllo della qualità:</p> <p>Nel caso di appalti pubblici di lavori l'operatore economico potrà disporre dei seguenti tecnici o organismi tecnici per l'esecuzione dei lavori:</p>	<p>[DIRETTORE TECNICO SIG. PAOLO GUERRA, nato a Padova (PD) il 28 Febbraio 1976, residente a Padova (PD), Via Sile, n.1- CF: GRPLA76B28G224V]</p> <p>[NON APPLICABILE]</p>
---	--

<p>3) Utilizza le seguenti attrezzature tecniche e adotta le seguenti misure per garantire la qualità e disporre degli strumenti di studio e ricerca indicati di seguito:</p>	<p>ISO 9001:2008; ISO 13485:2003 & EN ISO 13485:2012]</p>
<p>[CERTIFICAZIONI DI QUALITA' POSSEDUTE DALL'AZIENDA:</p>	

<p>4) Potrà applicare i seguenti sistemi di gestione e di tracciabilità della catena di approvvigionamento durante l'esecuzione dell'appalto:</p>	<p>[ISO 9001:2008; ISO 13485:2003 & EN ISO 13485:2012]</p>
---	--

5) Per la fornitura di prodotti o la prestazione di servizi complessi o, eccezionalmente, di prodotti o servizi richiesti per una finalità particolare;

[] Sì [] No	<p>L'operatore economico consentirà l'esecuzione di verifiche⁽³⁹⁾ delle sue capacità di produzione o strutture tecniche e, se necessario, degli strumenti di studio e di ricerca di cui egli dispone, nonché delle misure adottate per garantire la qualità?</p>
---------------	---

6) Indicare i titoli di studio e professionali di cui sono in possesso:

(33) Le amministrazioni aggiudicatrici possono **richiedere** fino a cinque anni e **ammettere** un'esperienza che risale a più di cinque anni prima (34) in altri termini, occorre indicare **l'età** i designati e l'elenco deve comprendere i clienti pubblici e privati delle continue o del servizio in oggetto. (35) Per i tecnici o gli operatori tecnici che non fanno parte integrante dell'operatore economico, ma sulle cui capacità l'operatore economico fa affidamento come previsto alla parte (36) La verifica è eseguita dall'amministrazione aggiudicatrice o, se essa acconsente, per suo conto da un organismo ufficiale competente del paese in cui è stabilito il fornitore o il prestatore del servizio.

(37) Si noti che se l'operatore economico ha deciso di subappaltare una quota dell'appalto e fa affidamento sulle capacità del subappaltatore per eseguire tale quota, è necessario compilare un DQUE distinto per ogni subappaltatore, vedasi parte II, sezione C.

<p>a) lo stesso prestatore di servizi o imprenditore, e/o (in funzione dei requisiti richiesti nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara)</p> <p>b) i componenti della struttura tecnica-operativa/ gruppi di lavoro:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p>
<p>7) L'operatore economico potrà applicare durante l'esecuzione dell'appalto le seguenti misure di gestione ambientale:</p>	<p>[ISO 14001; OHSAS 18001]</p>
<p>8) L'organico medio annuo dell'operatore economico e il numero dei dirigenti negli ultimi tre anni sono i seguenti:</p>	<p>Anno, organico medio annuo: [2014], [235], [2015], [230], [2016], [215], Anno, numero di dirigenti [2014], [5], [2015], [5], [2016], [3]</p>
<p>9) Per l'esecuzione dell'appalto l'operatore economico dispone dell'attrezzatura, del materiale e dell'equipaggiamento tecnico seguenti:</p>	<p>[NON APPLICABILE- SI TRATTA DI MERA FORNITURA]</p>
<p>10) L'operatore economico intende eventualmente subappaltare⁽³⁷⁾ la seguente quota (espressa in percentuale) dell'appalto:</p>	<p>[NO-0%]</p>
<p>11) Per gli appalti pubblici di forniture:</p> <p>L'operatore economico fornirà i campioni, le descrizioni o le fotografie dei prodotti da fornire, non necessariamente accompagnati dalle certificazioni di autenticità, come richiesti;</p> <p>se applicabile, l'operatore economico dichiara inoltre che provvederà a fornire le richieste certificazioni di autenticità.</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>	<p>[X] SI [] No</p> <p>[X] SI [] No</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....]</p>
<p>12) Per gli appalti pubblici di forniture:</p> <p>L'operatore economico può fornire i richiesti certificati rilasciati da istituti o servizi ufficiali incaricati del controllo della qualità, di riconosciuta competenza, i quali attestino la conformità di prodotti ben individuati mediante riferimenti alle specifiche tecniche o norme indicate nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara?</p> <p>In caso negativo, spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova si dispone:</p> <p>Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:</p>	<p>[X] SI [] No</p> <p>(indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....]</p>
<p>13) Per quanto riguarda gli eventuali altri requisiti tecnici e professionali specificati nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara, l'operatore economico dichiara che:</p>	<p>[.....]</p>

L'operatore economico deve fornire informazioni solo se i programmi di garanzia della qualità e/o le norme di gestione ambientale sono stati richiesti dall'amministrazione aggiudicatrice o dall'ente aggiudicatore. Il avviso o bando pertinente o nei documenti di gara vi citati.

Se la documentazione pertinente eventualmente specificata nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):	[.....] [.....] [.....]
--	-------------------------------

D: SISTEMI DI GARANZIA DELLA QUALITÀ E NORME DI GESTIONE AMBIENTALE (ARTICOLO 87 DEL CODICE)

Sistemi di garanzia della qualità e norme di gestione ambientale	Risposta:
L'operatore economico potrà presentare certificati rilasciati da organismi indipendenti per attestare che egli soddisfa determinate norme di garanzia della qualità, compresa l'accessibilità per le persone con disabilità? In caso negativo, spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova relativi al programma di garanzia della qualità si dispone: Indicare: Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: L'operatore economico potrà presentare certificati rilasciati da organismi indipendenti per attestare che egli rispetta determinati sistemi o norme di gestione ambientale? In caso negativo, spiegare perché e precisare di quali altri mezzi di prova relativi ai sistemi o norme di gestione ambientale si dispone: Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare:	[] SI [] No (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....] [.....] [.....] [X] SI [] No ISO 14001; OHSAS 18001 (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): [.....] [.....] [.....]

Parte V: Riduzione del numero di candidati qualificati (ARTICOLO 91 DEL CODICE)

L'operatore economico deve fornire informazioni solo se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore ha specificato i criteri e le regole obiettivi e non discriminatori da applicare per limitare il numero di candidati che saranno invitati a presentare offerte o a partecipare al dialogo. Tali informazioni, che possono essere accompagnate da condizioni relative ai tipi di documenti o a partecipare al dialogo. Tali informazioni, che possono essere accompagnate da condizioni relative ai tipi di documenti o a partecipare al dialogo. Tali informazioni, che possono essere accompagnate da condizioni relative ai tipi di documenti o a partecipare al dialogo.

L'operatore economico dichiara:

Riduzione del numero	Risposta:
<p>Di soddisfare i criteri e le regole obiettivi e non discriminatori da applicare per limitare il numero di candidati, come di seguito indicato:</p> <p>Se sono richiesti determinati certificati o altre forme di prove documentali, indicare per ciascun documento se l'operatore economico dispone dei documenti richiesti:</p> <p>Se alcuni di tali certificati o altre forme di prove documentali sono disponibili elettronicamente (39), indicare per ciascun documento:</p> <p>(Indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione):</p> <p>[SI] [] [SI] [] No (39)</p> <p>[.....] (40)</p>	

Parte VI: Dichiarazioni finali

Il sottoscritto ALBERTO VALENTI NIN dichiara formalmente che le informazioni riportate nelle precedenti parti da II a V sono veritiere e corrette e che il sottoscritto ALBERTO VALENTI NIN è consapevole delle conseguenze di una grave falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000.

Ferme restando le disposizioni degli articoli 40, 43 e 46 del DPR 445/2000, il sottoscritto ALBERTO VALENTI NIN dichiara formalmente di essere in grado di produrre, su richiesta e senza indugio, i certificati e le altre forme di prove documentali del caso, con le seguenti eccezioni:

a) se l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore hanno la possibilità di acquisire direttamente la documentazione complementare accedendo a una banca dati nazionale e senza indugio, i certificati e le altre forme di prove documentali del caso, con le seguenti eccezioni:

b) a decorrere al più tardi dal 18 aprile 2018 (42), l'amministrazione aggiudicatrice o l'ente aggiudicatore sono già in possesso della documentazione in questione.

Il sottoscritto ALBERTO VALENTI NIN autorizza formalmente AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO ad accedere ai documenti complementari alle informazioni, di cui [alla parte/alla sezione/punto o ai punti] del presente documento di gara unico europeo, ai fini della PROCEDURA NEGOZIATA TELEMATICA EX ART. 36 D. LGS N. 50/2016 PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO DELLA FORNITURA DI SET MONOUSO PER LA SOMMINISTRAZIONE NORMOTERMIA DI SANGUE E FLUIDI PER APPARECCHIATURA HOTLINE HL-90 PER LE NECESSITA' DELLA S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE - OSPEDALE "M. GIANNUZZI" MANDURIA.

Data, luogo e, se richiesto o necessario, firma/firme: 07/06/2018, LATINA)

SMITHS MEDICAL ITALIA S.R.L.
UN CONSIGLIERE
ALBERTO VALENTI NIN
NATO A BARCELLONA (SPAGNA)
IL 10/12/1957

- (39) Indicare chiaramente la voce cui si riferisce la risposta.
- (40) Ripetere tante volte quanto necessario.
- (41) Ripetere tante volte quanto necessario.
- (42) A condizione che l'operatore economico abbia fornito le informazioni necessarie (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione) in modo da consentire all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore di acquisire la documentazione. Se necessario, aggiungere il pertinente assenso.
- (43) In funzione dell'attuazione nazionale dell'articolo 59, paragrafo 5, secondo comma, della direttiva 2014/24/UE.

080551601

[illegible]

462175500
BNI NUM.

ALY134735
VALUO HASTA / VALOR HASTA
08 10 2019

10 12 1957

ESP
RECIBO DE PAGAMENTO (DATA)

RECEIVED

018870
POLYMER

SECRET

VALENTI

[illegible]

4400

Smiths Medical Italia S.r.l.
Sede legale e direzione generale
Via della Stazione, 2
04100 Latina Scalo (LT), Italia
Tel.: +39 0773.4084.350
Fax ordini: +39 02.36047409
Fax informazioni: +39 0773.4084.360

Spett.le
Azienda Sanitaria Locale Taranto
TARANTO

08/06/2018

OGGETTO: "PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO DELLA FORNITURA DI SET MONOUSO PER LA SOMMINISTRAZIONE NORMOTERMIA DI SANGUE E FLUIDI PER APPARECCHIATURA HOTLINE HL-90 PER LE NECESSITA' DELLA S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE - OSPEDALE "M. GIANNUZZI" MANDURIA - CIG ZF423B8A72.

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 80, D. LGS. N. 50 DEL 2016 CONCERNENTE L'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALLA MEDESIMA NORMA

Il sottoscritto **ALBERTO VALENTI NIN**, nato a Barcellona (Spagna) il 10 Dicembre 1957, Domiciliato per la carica presso la sede legale della Smiths Medical Italia S.r.l., a Latina Scalo (LT), Via della Stazione, 2. -
- Codice Fiscale VLN 57T10 Z131N, nella sua qualità di **CONSIGLIERE di SMITHS MEDICAL ITALIA**
S.r.l., con sede legale e sociale in Latina Scalo (LT), via della Stazione n. 2, iscritta al Registro delle Imprese c/o la C.C.I.A.A. di Latina, numero di iscrizione, codice fiscale e partita I.V.A. n. 02154270595, R.E.A. n. 149995, dipendente dall'Ufficio delle Imposte Dirette - Agenzia delle Entrate - Ufficio di Latina, Viale Le Corbusier angolo Via Amerigo Vespucci s.n.c., 04100 LATINA, Capitale Sociale Euro 1.100.000,00 interamente versato, consapevole delle responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla Legge nei confronti di chi attesta il falso nelle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del d.P.R. n. 445 del 2000, in riferimento all'oggetto,

DICHIARA QUANTO SEGUE:

che la Smiths Medical Italia S.r.l. non si trova in alcuna della situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara previste dall'art. 80, d.lgs. n. 50 del 2016 e, in particolare che:

1. nei confronti del firmatario della presente dichiarazione, dei membri del consiglio di amministrazione muniti di poteri di rappresentanza, di direzione e di vigilanza, degli altri soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, anche cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, in calce nominalmente elencati (si precisa che il socio unico della società è persona giuridica e precisamente SMITHS MEDICAL GROUP LIMITED):

(a) non è stata pronunciata condanna con sentenza definitiva, né emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, né pronunciata sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del c.p.p., per alcuno dei reati previsti dall'art. 80, comma 1, lett. a), b), c), d), e), f) et g), d. lgs. n. 50 del 2016;

(b) non sussiste alcuna delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67, d. lgs. n. 159 del 2011 ovvero alcun tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, del medesimo decreto.

2. la Società non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana;

Smiths Medical Italia S.r.l.
Sede legale e direzione generale
Via della Stazione, 2
04100 Latina Scalo (LT), Italia
Tel.: +39.0773.4084.1
Fax: +39.0773.4084.804

Uffici commerciali e Servizio Clienti
Via della Stazione, 2
04100 Latina Scalo (LT), Italia
Tel.: +39 0773.4084.350
Fax ordini: +39 02.36047409
Fax informazioni: +39 0773.4084.360

3. la società:

a) non ha commesso gravi infrazioni, debitamente accertate, alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi di cui all'articolo 30, comma 3, d. lgs. n. 50 del 2016;

b) non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, né nei suoi riguardi è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

c) non si è resa colpevole di gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità;

d) non determina, con la propria partecipazione alla gara, una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 42, comma 2, d. lgs. n. 50/2016;

e) non determina, con la propria partecipazione alla gara, una distorsione della concorrenza derivante dal precedente suo coinvolgimento nella preparazione dell'appalto di cui all'articolo 67, d. lgs. n. 50/2016;

f) non è stata soggetta alla sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), d. lgs. n. 231 del 2001, né ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14, d. lgs. 81 del 2008;

g) non risulta iscritta nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione;

h) non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'art. 17, l. n. 55 del 1990;

i) è in regola con gli obblighi di cui alla l. n. 68 del 1999 relativamente al collocamento dei lavoratori disabili;

l) non è mai stata vittima dei reati previsti e puniti dagli artt. 317 e 629 c.p., aggravati ai sensi dell'art. 7, d.l. n. 152 del 1991, convertito, con modificazioni, dalla l. n. 203 del 1991;

m) non si trova, rispetto ad un altro partecipante alla procedura di gara, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 c.c. o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, che possano comportare l'imputabilità delle offerte ad un unico centro decisionale.

DICHIARA inoltre

- che per ciò che concerne i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, d. lgs. n. 50 del 2016, cessati dalla carica nell'anno antecedente la pubblicazione del bando, in calce nominativamente indicati, le dichiarazioni che precedentemente venivano rilasciate, ai sensi dell'art. 47, comma 2, d.p.R. n. 445/2000, dal sottoscritto, per quanto a sua conoscenza, nell'interesse dei soggetti medesimi, in quanto gli stessi non fanno più parte della compagine societaria ed è divenuto eccessivamente gravoso reperirli ai fini della sottoscrizione personale della dichiarazione;

Ai fini in precedenza indicati, pertanto

DICHIARA

- che il Consiglio di Amministrazione attualmente in carica è composto da:

- VALERIANI ENRICO – Presidente Del Consiglio di Amministrazione e Consigliere – nato a Sezze (LT) il 20/01/1959 – Residente a Latina (LT), Via Del Lido n. 54 - Codice Fiscale VLLNRC59A201712B – Durata di entrambe le cariche fino ad approvazione del bilancio – Cittadinanza Italiana - Con poteri di rappresentanza associati alla carica sia a Firma singola che a Firma congiunta; Procura della

Smiths Medical Italia S.r.l.
Sede legale e direzione generale
Via della Stazione, 2
04100 Latina Scalo (LT), Italia
Tel.: +39 0773.4084.350
Fax ordini: +39 02.36047409
Fax informazioni: +39 0773.4084.360
Tel.: +39.0773.4084.1
Fax: +39.0773.4084.804

Uffici comm.li e Servizio Clienti
Repubblica competente per territorio presso il Tribunale di Latina - piazza B. Buozzi 5 - 04100 -
Latina (LT); **Tel:** 0773/4781 ; **PEC:** prot.tribunale.latina@giustiziacert.it

- **JONES LOUIS PHILIP**- CONSIGLIERE- nato a LONDRA (INGHILTERRA) il 24/05/1964 -
Cittadino Britannico - Codice Fiscale JNSLPH64E24214L - Durata in carica fino ad
approvazione del bilancio - RESIDENTE IN 9 PLOUGHMANS WAY, CHATHAM ME5 9DE
(INGHILTERRA). Domiciliato per la carica presso la sede legale della Smiths Medical Italia S.r.l.,
a Latina Scalo (LT), Via della Stazione 2. Procura della Repubblica competente per territorio
presso il Tribunale di Latina- piazza B. Buozzi 5- 04100 - Latina (LT); **Tel:** 0773/4781; **PEC:**
prot.tribunale.latina@giustiziacert.it

- **ALBERTO VALENTI NIN**, nato a Barcellona (Spagna), il 10 Dicembre 1957, Codice Fiscale VLN
LRT 57T10 Z131N, - Consigliere - Durata in carica fino ad approvazione del bilancio - Domiciliato
per la carica presso la sede legale della Smiths Medical Italia S.r.l., a Latina Scalo (LT), Via della
Stazione, 2. Procura della Repubblica competente per territorio presso il Tribunale di Latina-
piazza B. Buozzi 5- 04100 - Latina (LT); **Tel:** 0773/4781; **PEC:**
prot.tribunale.latina@giustiziacert.it

• che il Direttore Tecnico della Ditta è:

- **PAOLO GUERRA**, nato a Padova (PD) il 28 Febbraio 1976, residente a Padova (PD), Via Sile, n.1-
C.F.: GRPPLA76B28G224V. Durata carica fino alla revoca - Cittadinanza Italiana. Procura della
Repubblica competente per territorio presso il Tribunale di Padova - Via Nicolò Tommaseo, 55 - 35131
Padova (PD) - Centralino: 049.8236111 - prot.tribunale.padova@giustiziacert.it.

• che i procuratori della società in carica, dotati di potere di rappresentanza della stessa, così come
risulta dalla CCIAA, sono:

GIAN LUCA MARCORIN - nato a Portogruaro (VE) IL 27/05/1974 - residente in Caorle (VE) Via S.
Margherita n. 108 - C.F. MRGGLC74E27G914I - Procuratore Speciale - Durata in carica fino alla
revoca - Cittadinanza Italiana. Procura della Repubblica competente per territorio presso il Tribunale
di Venezia- Fabbriche Vecchie e Nuove - San Polo, 119 30100 - - VENEZIA
E-mail: tribunale.venezia@giustizia.it

ANNALISA CURCURIATO - nata a Roma (RM) il 25/06/1970 - residente in Roma (RM) Via G.
Giovannoni 19 - C.F. CRCNLS70H65H501F - Procuratore Speciale - Durata in carica fino alla revoca
- Cittadinanza Italiana. Procura della Repubblica competente per territorio presso il Tribunale di
Roma- Via Golametto, 11, 00196 Roma RM, Italia- Telefono: +39 06 38791.

MARCO BROGGI - nato a Reggio Emilia il 06/06/1975 residente in Parma (PR) Via Leonardo Da
Vinci n. 28- C.F. BRGMRG75H06H223Z - Procuratore Speciale - Durata in carica fino alla revoca -
Cittadinanza Italiana. Procura della Repubblica competente per territorio presso il Tribunale di
Parma - Piazzale della Corte D'Appello, 1, 43121 Parma (PR). Telefono: +39 0521 031311.

- **PAOLO GUERRA**, nato a Padova (PD) il 28 Febbraio 1976, residente a Padova (PD), Via Sile, n.1-
C.F.: GRPPLA76B28G224V. Durata carica fino alla revoca - Cittadinanza Italiana. Procura della
Repubblica competente per territorio presso il Tribunale di Padova.

• che i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, d. lgs. n. 50 del 2016, cessati dalla carica nell'anno
antercedente la pubblicazione del bando sono:

Smiths Medical Italia S.r.l.
Sede legale e direzione generale
Via della Stazione, 2
04100 Latina Scalo (LT), Italia
Tel.: +39 0773.4084.1
Fax: +39.0773.4084.804

Uffici comm.li e Servizio Clienti
Via della Stazione, 2
04100 Latina Scalo (LT), Italia
Tel.: +39 0773.4084.350
Fax ordini: +39 02.36047409
Fax informazioni: +39 0773.4084.360

MARCO SAVINO nato a Merida (Venezuela) il 16/04/1968, residente a Roma (RM), Via Baldassarre Oreo n. 35, Codice Fiscale SVNMR68D16Z614P- Procuratore Speciale. Durata carica fino alla revoca - Cittadinanza Italiana. Procura della Repubblica competente per territorio presso il Tribunale di Roma, Via Golaletto, 11, 00196 Roma RM, Italia- Telefono: +39 06 38791. CESSATO DALLA CARICA DI PROCURATORE SPECIALE IN DATA 15/06/2017.

MARCO SAVINO nato a Merida (Venezuela) il 16/04/1968, residente a Roma (RM), Via Baldassarre Oreo n. 35, Codice Fiscale SVNMR68D16Z614P- Procuratore Speciale. Durata carica fino alla revoca - Cittadinanza Italiana. Procura della Repubblica competente per territorio presso il Tribunale di Roma, Via Golaletto, 11, 00196 Roma RM, Italia- Telefono: +39 06 38791. CESSATO DALLA CARICA DI DIRETTORE TECNICO IN DATA 15/06/2017.

GAETANA DE PINTO - nata a Molifetta (BA) il 22/12/1976 - residente in Giovinazzo (BA) Via Corsignano n. 7 - C.F. DPNGTN76T62F284U - Procuratore Speciale- Durata in carica fino alla revoca - Cittadinanza Italiana. Procura della Repubblica competente per territorio presso il Tribunale di Bari, Piazza Enrico de Nicola, 70123 Bari BA. CESSATA DALLA CARICA DI PROCURATORE SPECIALE IN DATA 11/10/2017

GIARETTA FRANCESCO - nato a Desenzano del Garda BS il giorno 08.05.1963 - residente a Firenze (FI) in P.zza Indipendenza 14 - C.F. GRTFNC63E08D284O - Procuratore Speciale - Durata in carica fino alla revoca - Cittadinanza Italiana. Procura della Repubblica competente per territorio presso il Tribunale di Firenze, Viale Alessandro Guidoni, 61, 50127 Firenze (FI), Telefono: +39 055 79941. CESSATO DALLA CARICA DI PROCURATORE SPECIALE IN DATA 11/10/2017.

(*) dati di residenza e cittadinanza risultanti al momento della carica

- che i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, d. lgs. n. 50 del 2016, facenti parte di organi di vigilanza e/o dotati di poteri di controllo, sono:

- Collegio Sindacale

RICCIO OLIVER - PRESIDENTE DEL COLLEGIO SINDACALE - NATO A ROMA (RM) IL 25/12/1968- CODICE FISCALE: RCCLVR68T25H501V, RESIDENTE A ROMA (RM) VIA MOGADISCIO 15, CAP 00100. Procura della Repubblica competente per territorio presso il Tribunale di Roma. Via Golaletto, 11, 00196 Roma RM, Italia- Telefono: +39 06 38791.

BAROCCHIERE FABIO- SINDACO EFFETTIVO - NATO A ROMA (RM) IL 25/08/1969- CODICE FISCALE: BRCFBA69M25H501A- RESIDENTE A ROMA (RM)- VIA SALVATORE PINCHERLE, 82. Procura della Repubblica competente per territorio presso il Tribunale di Roma, Via Golaletto, 11, 00196 Roma RM, Italia- Telefono: +39 06 38791.

PALAZZO GIULIO - SINDACO EFFETTIVO - NATO A POTENZA (PZ) IL 27/03/1969- CODICE FISCALE: PLZGLI69C27G942J- RESIDENTE A ROMA (RM) VIA G. B. MARTINI 2. Procura della Repubblica competente per territorio presso il Tribunale di Roma, Via Golaletto, 11, 00196 Roma RM, Italia- Telefono: +39 06 38791.

Smiths Medical Italia S.r.l.
Sede legale e direzione generale
Via della Stazione, 2
04100 Latina Scalo (LT), Italia
Tel.: +39 0773.4084.350
Fax ordini: +39 02.36047409
Fax informazioni: +39 0773.4084.360

PENTUZZI ANNA RITA - SINDACO SUPPLENTE - NATA A RIETI PROV. (RI) IL 31/05/1969, CODICE FISCALE PNT NRT 69E71 H282F, RESIDENTE A ROMA (RM), VIA DI PRISCILLA 19, Procura della Repubblica competente per territorio presso il Tribunale di Roma, Via Golametto, 11, 00196 Roma RM, Italia- Telefono: +39 06 38791.

CANINI ENRICO - SINDACO SUPPLENTE - NATO A ROMA PROV. (RM) IL 06/03/1967, CODICE FISCALE: CNN NRC 67C06 H501T, RESIDENTE A ROMA (RM) VIA ODERISI DA GUBBIO 199, Procura della Repubblica competente per territorio presso il Tribunale di Roma, Via Golametto, 11, 00196 Roma RM, Italia- Telefono: +39 06 38791.

- Organismo di Vigilanza

CARLO DOTTI - COMPONENTE - NATO A BOLOGNA PROV. (BO) IL 01/12/1935, CODICE FISCALE: DTT CRL 35T01 A944R, RESIDENTE A ROMA (RM) VIA DELLA NOCETTA N. 173, Procura della Repubblica competente per territorio presso il Tribunale di Roma, Via Golametto, 11, 00196 Roma RM, Italia- Telefono: +39 06 38791.

MARIO ZOPPELLARI - COMPONENTE - NATO A BOLOGNA, L'11 LUGLIO 1963, RESIDENTE A BOLOGNA, VIA BELLINZONA, N. 26, CODICE FISCALE ZPPMRA63L11A944O, Procura della Repubblica competente per territorio presso il Tribunale di Bologna, Via Farini, 1, 40124 Bologna BO, Italia- +39 051 201111.

ANNALISA CURCURUTO - COMPONENTE - nata a Roma (RM) il 25/06/1970 - residente in Roma (RM) Via G. Giovannoni 19 - C.F. CRCNLS70H65H501F - Procura della Repubblica competente per territorio presso il Tribunale di Roma, Via Golametto, 11, 00196 Roma RM, Italia- Telefono: +39 06 38791.

(*) dati di residenza e cittadinanza risultanti al momento della carica

DICHIARA infine

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d. lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi D.P.R. n. 445/2000.

La presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi D.P.R. n. 445/2000.

In fede

SMITHS MEDICAL ITALIA S.R.L.
UN CONSIGLIERE
ALBERTO VALENTI NIN
NATO A BARCELLONA IL 10/12/1957

Smiths Medical Italia S.r.l.
Sede legale e direzione generale
Via della Stazione, 2
04100 Latina Scalo (LT), Italia
Tel.: +39.0773.4084.1
Tel.: +39.0773.4084.804
Fax

Uffici commerciali e Servizio Clienti
Via della Stazione, 2
04100 Latina Scalo (LT), Italia
Tel.: +39.0773.4084.350
Fax ordini: +39.02.36047409
Fax informazioni: +39.0773.4084.360

