

ISTITUTO SERVIZI ASSISTENZIALI CIMA COLBACCHINI  
VICOLO CA' REZZONICO 2  
BASSANO DEL GRAPPA  
p.i. 00557850245

AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA  
PARTECIPAZIONE A INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DELLA  
FORNITURA DI N. 14 TAVOLI ROTONDI E N. 40 POLTRONCINE CON  
BRACCIOLI PER SALA PRANZO  
CIG ZD11103161

Prot. n. 0002787

Bassano del Grappa, 06-10-2014

La casa di riposo I.S.A.C.C., con sede in Vicolo Ca' Rezzonico 2 a Bassano del Grappa (VI) intende affidare, secondo le disposizioni dell'art. 125 del D.Lgs. n. 163/2006, la fornitura di n. 14 tavoli rotondi e n. 40 poltroncine con braccioli per sala pranzo .

L'importo complessivo presunto della fornitura è pari a € 6.000,00 IVA esclusa


Le ditte interessate a partecipare all'indagine di mercato di cui all'oggetto del presente avviso devono essere iscritte al bando Mepa ARREDI 104 del sito [www.acquistinretepa.it](http://www.acquistinretepa.it):

Si invitano pertanto le ditte interessate a presentare la propria manifestazione di interesse compilando il modulo allegato e indirizzandolo all'I.S.A.C.C. tramite fax al n. 0424-210100 o tramite mail all'indirizzo [segreteria@isacc.it](mailto:segreteria@isacc.it) entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 15 OTT. 2014

Per eventuali informazioni si invita a contattare l'Economo dell'Ente ai n. 0424-210107/210111.

Il presente avviso non vincola in alcun modo l'Amministrazione e comunque l'Ente si riserva di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e/o di non dar seguito all'affidamento della fornitura stessa.

IL DIRETTORE  
(Dott. Antonio Frison)



Spett.le Casa di Riposo  
I.S.A.C.C.  
Vicolo Cà Rezzonico 2  
36061 BASSANO DEL GRAPPA VI  
FAX 0424-210100  
Mail: segreteria@isacc.it

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE A INDAGINE DI MERCATO PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI N. 14 TAVOLI ROTONDI E N. 40 POLTRONCINE CON BRACCIOLI PER SALA PRANZO CIG ZD11103161**

Il sottoscritto(1) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente nel comune di \_\_\_\_\_ provincia  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità  
di \_\_\_\_\_ della ditta \_\_\_\_\_ con sede legale  
nel comune di \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
iscritta alla camera di commercio di \_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ p.iva \_\_\_\_\_ codice ditta Inail  
n. \_\_\_\_\_ matricola azienda inps  
n. \_\_\_\_\_

**Manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura in oggetto**

Consapevole, ai sensi degli articoli 46, 47 e 75, 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi,

**DICHIARA**

- a) Che la ditta è iscritta al bando Mepa ARREDI 104
- b) Che la ditta possiede i requisiti di ordine generale previsti dall’art.38 del D.Lgs n. 163/2006
- c) Che la ditta è in regola con il pagamento delle imposte e delle tasse
- d) Che la ditta è in regola con il versamento dei contributi Inps e Inail
- e) Che la ditta ha effettuato nel triennio precedente alla data dell’avviso di manifestazione di interesse almeno **tre** forniture della stessa tipologia di quelle indicate in oggetto presso case di riposo o altri enti pubblici come indicato nel seguente elenco:

---

---

---

---

f) Che tutte le comunicazioni dovranno essere trasmesse al seguente indirizzo mail \_\_\_\_\_ o al seguente numero di fax \_\_\_\_\_ e che il referente sarà il sig./sig.ra \_\_\_\_\_ contattabile al n. di telefono \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2013

I dati personali sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo.

- 1) La dichiarazione dovrà essere sottoscritta dal titolare/legale rappresentante o procuratore della ditta e la stessa dovrà essere corredata da copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore