

**(Da redigere su carta intestata)**

**ALLEGATO B. - Oggetto: manifestazione di interesse per l'individuazione di ditte da invitare a successiva procedura negoziata ai sensi dell'art. 36 c. 2 lett. b) d.lgs. 50/2016 per l'esecuzione del servizio di sorveglianza sanitaria biennio 2019-2020 della Città Metropolitana di Milano.**

**Dichiarazione requisiti tecnici**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ giorno  
\_\_\_\_\_ nella propria qualità di (cancellare il campo che non interessa):  
legale rappresentante/procuratore speciale, in forza di atto di procura n. \_\_\_\_\_ di  
repertorio in data \_\_\_\_\_ del Dott. \_\_\_\_\_ notaio in  
\_\_\_\_\_, dell'impresa \_\_\_\_\_, con  
sede legale in \_\_\_\_\_, tel. n.  
\_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 i seguenti requisiti di natura tecnica e di natura organizzativa che consistono in:

- 1) possesso di fatturato minimo annuo pari ad almeno €100.000,00;
- 2) disporre un medico competente che posseda i requisiti previsti dall'art. 38 d.lgs. 81/2008 per l'espletamento delle attività di sorveglianza sanitaria da svolgersi ai sensi degli artt. 39 – 40 d.lgs. 81/2008,
- 3) aver eseguito con buon esito nel triennio compreso fra ottobre 2015 e ottobre 2018 almeno due contratti con oggetto simile a quello del presente appalto per un importo pari ad € 30.000,00 nel triennio. In caso di RTI il requisito deve essere posseduto dal Raggruppamento nel suo insieme. Per quanto riguarda il possesso del requisito da parte dei consorzi il presente avviso rinvia alla normativa vigente in materia ed in particolare all'art. 48 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.

**(compilare la sottostante tabella inserendo tutti i contratti eseguiti o in corso di svolgimento relativi al periodo indicato)**

Committente	Oggetto del contratto	Importo contrattuale	Periodo/durata contrattuale

- 4) specializzazione nell'esecuzione dei servizi sanitari di medicina del lavoro, nell'effettuazione di prelievi ematici e di esami standard per la rilevazione delle tossicodipendenze e/o abuso dell'alcool per i profili previsti dalla normativa vigente
- 5) disponibilità di personale preparato – tra cui un medico competente coordinatore dedicato - ed adeguato all'esecuzione dei servizi in oggetto, in relazione alla complessità delle attività, al numero, nonché all'età della popolazione dipendente;

- 6) disponibilità di una struttura ambulatoriale idonea e confortevole, munita di sala di attesa di dimensioni adeguate ai visitati, collocata in prossimità di un locale/punto ristoro per i dipendenti sottoposti a prelievi ematici. La struttura dovrà garantire la disponibilità di uno spazio sicuro per la conservazione delle cartelle sanitarie dei dipendenti;

DICHIARA inoltre

\*che la Ditta .....è interessata a partecipare alla procedura che sarà gestita successivamente con la piattaforma telematica SINTEL di ARCA e che è registrata nella sezione **“Elenco fornitori telematico”**, (allegare possibilmente stampa dell’impresa candidata tratta da SINTEL a comprova della registrazione a SINTEL nella sezione indicata).

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante  
(documento da firmare digitalmente)

**\* nel caso in cui l’impresa non risulti iscritta alla piattaforma nell’Elenco fornitori telematico non potrà opporre alcuna eccezione qualora la stessa non possa essere invitata alla successiva procedura tramite piattaforma SINTEL.**