Procedura Negoziata d’Urgenza

per l’affidamento di un Accordo Quadro

per la fornitura di MASCHERINE FFP2 e FFP3

 per la gestione dell’emergenza sanitaria

COVID-19

ID GARA 7753669

**ALLEGATO A2 – QUESTIONARIO TECNICO**

Il sottoscritto

nato a      (     ) il

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di      [[1]](#footnote-2)

della impresa

con sede in       (     ), Via

in qualità di      [[2]](#footnote-3) (imprese ATI:      )

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

**dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità**

1. In ordine al prodotto offerto (indicare nome prodotto)     art. codice     offerto **per il lotto numero 1 “Mascherina FFP2”** quanto segue:

|  |  |
| --- | --- |
| **Caratteristiche minime****LOTTO 1** | **Caratteristiche del prodotto offerto** |
| * Semimaschera facciale, idonea a coprire naso, bocca e mento
 | ☐SI☐ NO |
| * filtrante FFP2, con o senza valvola di aspirazione
 | ☐SI☐ NO |
| * omologata EN 149:2001+A1:2009
 | ☐ SI☐ NO |
| * con marcatura CE come DPI di III categoria, idonea per la protezione da agenti biologici aerodispersi, emessa da un organismo notificato, ai sensi del Regolamento UE 425/2016

 *ovvero, in alternativa,* * validazione, ai sensi dell’art. 15 del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020 (“Decreto Legge Cura Italia”), da parte dell'Inail che accerti la rispondenza dei dispositivi di protezione individuale alle norme vigenti
 | ☐SI☐ NO☐SI☐ NO |

1. In ordine al prodotto offerto (indicare nome prodotto)     art. codice     offerto **per il lotto numero 2 “Mascherina FFP3”** quanto segue:

|  |  |
| --- | --- |
| **Caratteristiche minime****LOTTO 2** | **Caratteristiche del prodotto offerto** |
| * Semimaschera facciale, idonea a coprire naso, bocca e mento
 | ☐SI☐ NO |
| * filtrante FFP3, con o senza valvola di aspirazione,
 | ☐SI☐ NO |
| * omologata EN 149:2001+A1:2009;
 | ☐ SI☐ NO |
| * con marcatura CE come DPI di III categoria, idonea per la protezione da agenti biologici aerodispersi, emessa da un organismo notificato, ai sensi del Regolamento UE 425/2016

 *ovvero, in alternativa*, * validazione, ai sensi dell’art. 15 del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020 (“Decreto Legge Cura Italia”), da parte dell'Inail che accerti la rispondenza dei dispositivi di protezione individuale alle norme vigenti.
 | ☐SI☐ NO☐SI☐ NO |

     , lì

 FIRMATO DIGITALMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest’ultimo caso deve essere fornito dall’impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma. [↑](#footnote-ref-2)
2. Inserire la dicitura opportuna tra: “Impresa singola” o “Capogruppo di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)” o “mandante di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)” o “Consorzio” o in ogni caso una delle tipologie di soggetti a cui possono essere affidati i contratti pubblici*ex* art. 45 del d.lgs. 50/2016. [↑](#footnote-ref-3)