

## ALLEGATO B 2 SCHEDA DI ISCRIZIONE

### SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI FORNITORI DI BENI E SERVIZI DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI - MILANO

#### **SOTTOCATEGORIA MERCEOLOGICA per la quale si chiede l'iscrizione**

(compilare **una scheda per ogni sottocategoria** per la quale si chiede l'iscrizione)

SEZIONE (denominazione) \_\_\_\_\_

CATEGORIA (codice e denominazione) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SOTTOCATEGORIA (codice e descrizione) \_\_\_\_\_

Ragione sociale dell'impresa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

Sede Legale: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sede commerciale/operativa con il relativo numero telefonico, fax e PEC dove inviare eventuali comunicazioni relative a forniture: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dati anagrafici del/i legale/i rappresentante/i: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anno di inizio attività: \_\_\_\_\_ - Numero di dipendenti: \_\_\_\_\_

## ALLEGATO B 2 SCHEDA DI ISCRIZIONE

### A- CAPACITÀ ECONOMICA E FINANZIARIA

A-1.1. **Importo contrattuale** relativo alle principali forniture di beni e servizi, nell'ambito delle corrispondenti categorie e sottocategorie di appartenenza (degli ultimi tre esercizi):

Descrizione	Importo Contrattuale	Ente/società committente	Esecuzione contratto
_____	_____	_____	Dal _____ Al _____
_____	_____	_____	Dal _____ Al _____
_____	_____	_____	Dal _____ Al _____
_____	_____	_____	Dal _____ Al _____
_____	_____	_____	Dal _____ Al _____
_____	_____	_____	Dal _____ Al _____
_____	_____	_____	Dal _____ Al _____

A-1.2. **Fatturato globale d'impresa** degli ultimi tre esercizi:

- Fatturato globale dell'esercizio (\_\_\_/\_\_\_) € \_\_\_\_\_
- Fatturato globale dell'esercizio (\_\_\_/\_\_\_) € \_\_\_\_\_
- Fatturato globale dell'esercizio (\_\_\_/\_\_\_) € \_\_\_\_\_

A- 2. Altro: \_\_\_\_\_

Motivazione: \_\_\_\_\_

# ALLEGATO B 2 SCHEDA DI ISCRIZIONE

## B - CAPACITÀ TECNICA

### B-1. Attrezzatura tecnica:

Tipo/Marca/Anno fabbricazione	Quantità	Certificazione di qualità
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### B- 2 Organico

Numero medio annuo dei dipendenti, in servizio negli ultimi 3 anni:

Anno \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Anno \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Anno \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tecnici di cui l'impresa ha la disponibilità negli ultimi 3 anni:

Anno \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Anno \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Anno \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

## ALLEGATO B 2 SCHEDA DI ISCRIZIONE

### B-3. Certificazione di qualità:

- UNI EN ISO 9001 ('94); Oggetto: \_\_\_\_\_
- UNI EN ISO 9002 ('94); Oggetto: \_\_\_\_\_
- UNI EN ISO 9003 ('94); Oggetto: \_\_\_\_\_
- UNI EN ISO 14001 ('96)  
e/o successive versioni; Oggetto: \_\_\_\_\_
- UNI EN ISO 9001 (2000); Oggetto: \_\_\_\_\_
- Altre: \_\_\_\_\_  
(denominazione) (rilasciata da)

Oggetto: \_\_\_\_\_

- Altre: \_\_\_\_\_  
(denominazione) (rilasciata da)

Oggetto: \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nella mia qualità di  
\_\_\_\_\_ del soggetto sopraindicato

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART.76 DEL DPR N. 445/2000, NONCHE' DELLE CONSEGUENZEAMMINISTRATIVE DI DECADENZA DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO

**DICHIARO, AI SENSI DEL DPR N. 445/2000**

CHE I FATTI, STATI E QUALITA' PRECEDENTEMENTE RIPORTATI CORRISPONDONO A VERITA'

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Timbro della ditta e firma del legale rappresentante)