

ALL. C

AL COMUNE DI LEPORANO
UFFICIO RANDAGISMO C/O Comando di Polizia Locale
Via Motolese, n. 2
74020 – Leporano – TA

SCHEMA DI DOMANDA DI AMMISSIONE ED OFFERTA ECONOMICA

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER AFFIDAMENTO SERVIZIO DI RICOVERO, MANTENIMENTO E CURA CANI RANDAGI E GATTI LIBERI, NON DI PROPRIETÀ, RINVENUTI FERITI E/O MALATI SUL TERRITORIO COMUNALE

l sottoscritt_ _____
nat_ a _____ (Prov. _____) il _____
e residente in _____ (Prov. _____) alla via _____
_____, C.F. _____
in qualità di _____ della _____
_____ con sede e domicilio fiscale in _____
_____ alla via _____
_____, C.F. _____
P.IVA _____ fax _____ tel. _____
_____ PEC _____
e-mail _____
n. di iscrizione al relativo Albo Professionale _____
n. di posizione ENPAV _____
n. di matricola INPS _____
codice Ditta INAIL _____

CHIEDE

Di partecipare alla procedura pubblica per l'affidamento del servizio di ricovero, mantenimento e cura cani randagi e gatti liberi, non di proprietà, rinvenuti feriti e/o malati sul territorio comunale, da garantire 365 giorni all'anno, 24 ore su 24, nelle modalità e nei tempi meglio specificati nello schema di Convenzione (Allegato B)

Al tal fine, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti ed uso di atti falsi, della relativa responsabilità penale e dalle sanzioni all'uopo previste,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R., sotto la propria esclusiva responsabilità, con espresso riferimento all'Impresa che rappresenta e in relazione alla procedura in oggetto:

o di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati dell'Unione Europea;

o di godere dei diritti civili e politici;

o di aver conseguito la Laurea in medicina veterinaria ed il titolo di abilitazione all'esercizio della professione;

o di essere iscritto all'Albo dei medici veterinari;
 o di essere iscritto all'ENPAV;
 o di essere iscritto alla C.C.I.A.A. della provincia in cui ha sede;
 o di essere in possesso dell'accreditamento regionale ai fini dell'anagrafe canina;
 o che non sussistono, né sono sussistiti nell'anno antecedente alla data del bando di gara, i "Motivi di esclusione" previsti dall'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i. in tema di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture;
 o di disporre, a titolo di _____, di struttura sanitaria veterinaria regolarmente autorizzata presso la quale verrà assicurato il servizio h.24, come meglio specificato nell'allegato schema di Convenzione (Allegato B);
 o di nulla pretendere dal Comune di Leporano e dal servizio veterinario della ASL nel caso in cui non si possa procedere all'esecuzione degli interventi in oggetto per controindicazioni dovute allo stato di salute rilevato al momento dell'esame obiettivo generale o dell'indagine anamnestica; in tal caso si dovrà provvedere ad inviare opportuna segnalazione al Comune e alla ASL – servizi veterinari;
 o di aver preso completa visione delle condizioni contenute nell'Avviso Pubblico (Allegato A) e nello schema di Convenzione (Allegato B), e di accettare le stesse integralmente e incondizionatamente;
 o di conoscere gli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza, protezione degli animali e condizioni di lavoro in genere, di cui garantisce la piena osservanza;
 o di impegnarsi a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza;
 o di aver preso atto di quanto disposto dal D.lgs. 196/2003 e di dare il proprio assenso al trattamento dei dati personali per le finalità contrattuali e per gli adempimenti connessi;

OFFRE

rispetto al prezzo onnicomprensivo, a corpo e forfettario annuo di € 16.000,00 (sedicimila/00 Euro) compresa I.V.A. un ribasso percentuale del _____% (dico _____%),
 per un prezzo complessivo di € _____ (dico euro _____);

SI IMPEGNA A

- verificare la presenza – assenza del microchip del cane e la relativa iscrizione all'anagrafe canina prima di effettuare l'intervento;
- verificare lo stato di salute dell'animale da curare e/o operare attraverso un esame obiettivo generale e/o indagine anamnestica;
- effettuare sotto la sua diretta responsabilità tutti gli atti necessari per il contenimento, la sedazione, la preparazione dell'animale all'intervento chirurgico qualora necessario;
- effettuare tutte le opportune cure mediche e chirurgiche;
- provvedere alla compilazione di apposita scheda individuale di accompagnamento, contenente i dati del cane con il numero di microchip (ove esistente) e la data dell'intervento;
- trasmettere al Comune di Leporano – Ufficio Randagismo, a cadenza quadrimestrale, la fattura per il servizio de quo al Comune di Leporano e la copia dei moduli giustificativi degli interventi eseguiti;

- produrre, in qualsiasi momento e su richiesta del Comune di Leporano, ogni documentazione attestante la veridicità delle proprie dichiarazioni e di quanto trasmesso in allegato;

1 sottoscritt_ allega:

1. Lo schema della Convenzione (Allegato B) con la firma del rappresentante legale dell'ambulatorio veterinario/clinica veterinaria o del mandatario nel caso di soggetti ex art. 48 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., in ogni sua pagina per accettazione;
2. La domanda di ammissione (Allegato C) con l'offerta economica e la sottoscrizione delle relative dichiarazioni;
3. Copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento;
4. Curriculum vitae redatto in formato europeo;
5. Documentazione comprovante la possibilità e la disponibilità:
 - ✓ di svolgere il servizio 365 giorni all'anno, 24 ore su 24;
 - ✓ di un reparto degenza infettivi;
 - ✓ terapia intensiva con box ossigeno;
 - ✓ di effettuare il trasporto e gli interventi di alta specializzazione chirurgica o le cure di patologie gravi, nonché tutte le altre pratiche e cure escluse dai compiti propri del servizio veterinario regionale;
 - ✓ di una degenza con osservazione medica h24;
 - ✓ di una sala chirurgica attrezzata per intervenire chirurgicamente nelle situazioni di urgenza;
 - ✓ di smaltire le carcasse degli animali in caso di decesso;
 - ✓ di un numero telefonico per la reperibilità H24;
 - ✓ di intervenire in loco per il recupero e trasporto in clinica dei gatti malati e/o feriti;
 - ✓ di effettuare microchippatura dei gatti recuperati e trasportati;
 - ✓ di provvedere alla cura dei cani malati e/o feriti, accompagnati dai rappresentanti del servizio veterinario ASL con propri mezzi;
6. Documentazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 48 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. in caso di Raggruppamento Temporaneo di operatori economici.

Data e Luogo_____

Firma/Timbro
