



Servizio Sanitario Nazionale
Azienda Ospedaliera Di Rilievo Nazionale
“SANTOBONO PAUSILIPON”
Via Teresa Ravaschieri, 8
(già Via della Croce Rossa, 8) – 80122 NAPOLI

Allegato 3

OGGETTO: Procedura negoziata “ponte”, ai sensi dell’art. 76, comma 2, lettera b), D.lgs. 36/2023 per la fornitura, in somministrazione, della specialità medicinale Zolgensma (Onasemnogene Apeparvovec) dichiarata infungibile dagli organi tecnici, nelle more dell’aggiudicazione della gara indetta da So.Re.Sa. S.p.A. con Determinazione del Direttore Generale FF n. 152 del 16.05.2025 - Importo complessivo a base d’asta € 3.819.124,65 oltre iva- Criterio di aggiudicazione: criterio del minor prezzo ai sensi dell’art. 108 comma 3 del D.Lgs. 31 marzo 2023 n. 36

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’ E DI CERTIFICAZIONE (ai sensi dell’art. 46 e 47 D.P.R. 445/28.12.2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto (1) _____, nato a _____, il
_____, residente a _____, nella propria qualità di
_____ della ditta _____ con sede in
_____ alla via _____, valendosi della facoltà concessa
dall’art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art 76 del D.P.R. 445 del
28.12.2000 e s.m.i.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’

- che la ditta _____ è il distributore esclusivo su tutto il territorio (2)
_____ dei dispositivi a marchio _____
- che il prodotto offerto (3) _____ è coperto da Privativa Industriale ed è
pertanto tutelato dai Diritti Esclusivi per le sue particolari caratteristiche tecniche e qualitative;
- che quanto dichiarato è comprovato mediante la produzione dei seguenti documenti allegati;
- che ai sensi dell’art. 19 del D.P.R. 445/2000, il dichiarante attesta che sono conformi agli originali
(specificare):

- ❖ copia della dichiarazione di esclusività rilasciata dalla _____ (ditta produttrice);
- ❖ copia della dichiarazione N° Brevetto _____ rilasciata dalla _____ (ditta produttrice).

IL DICHIARANTE

_____ (FIRMATO DIGITALMENTE) _____