

**AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA"
TERNI**

Allegato C all' Avviso

**Spett.le
Azienda Ospedaliera S. Maria di Terni**

Oggetto: AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE RELATIVO ALLA PROCEDURA NEGOZIATA ESPLETATA AI SENSI DELL'ART. 50 DEL D.Lgs. 36/2023, PER L'AFFIDAMENTO DEL SISTEMA PER NEBULIZZAZIONE DI CHEMIOTERAPIA INTRAPEITONEALE CON ACCESSO LAPAROSCOPICO OCCORRENTE ALLE ESIGENZE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA DI TERNI.

Termini di presentazione istanza di partecipazione entro il 06/07/2023 ore 13:00

Il sottoscritto _____, Cod. Fisc. _____,

nato a _____, il ___/___/_____;

nella _____ qualità _____ di

_____ dell'impresa/istituto

_____ con _____ sede _____ legale _____ in

_____ e _____ sede _____ amministrativa _____ in

_____ con _____ codice _____ fiscale

n. _____

_____ codice _____ attività

n. _____

in riferimento all' affidamento della procedura in oggetto,

CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata ai sensi dell'art. 50 del D.Lgs. 36 del 31/03/2023, di cui all'avviso del ___/___/_____, per l'affidamento _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445, 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 dicembre 2000;

DICHIARA

- che non ricorrono le cause di esclusione di cui agli articoli 90 e 98 del D.Lgs 36/2023.
- di essere iscritta alla C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività oggetto della fornitura;

Ai fini delle comunicazioni inerenti la procedura in oggetto, ivi comprese quelle previste dall'art. 29 del D.Lgs. n. 36/2023 indicando i seguenti dati: tel. _____, fax _____, PEC _____, e-mail _____.

Il sottoscritto allega alla presente copia fotostatica di proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma del Rappresentante l'impresa