

Dichiarazione unica (domanda in carta libera)

Spett.le

OGGETTO: AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO, MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA DELLA FORNITURA DI PRESIDI MEDICI MONOUSO STERILI BRANCA OSTETRICA/GINECOLOGIA ASL ROMA 5

Il Sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____)
Il _____ residente in _____ (____) in qualità di legale
rappresentante/capogruppo dell'Associazione/Consorzio/Società (indicare qualifica giuridica)
denominata _____ con sede in _____ (____)
via _____ n. _____ Cap _____ tel. _____
fax. _____ codice fiscale/P.I.: _____ PEC _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN
OGGETTO

E CHIEDE

Di essere invitato alla gara informale per l'affidamento della fornitura di Presidi Medici Monouso Sterili Branca Ostetricia/Ginecologia della ASL ROMA 5 e di allegare le dichiarazioni di possesso di inesistenza di cause di esclusione e dei requisiti minimi di cui alla sopraddezza manifestazione di interesse, come richiesto nell'avviso.

Data _____

Timbro e firma
Legale rappresentante