

Manifestazione di interesse per la consultazione preliminare di mercato per l'acquisizione di informazioni tecniche per la fornitura di un sistema PET-CT di ultima generazione per l'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige

Il/La sottoscritto/a nato/a a il

codice fiscale:

nella sua qualità di Legale rappresentante, autorizzato a rappresentare legalmente il seguente soggetto:

.....
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, manifesta l'interesse ad una eventuale partecipazione alla procedura per:
lo sviluppo di un progetto di Clinical Decision Support System per l'oncologia per l'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige.

Dati anagrafici società

Ragione o denominazione sociale:

Sede:

Codice fiscale: Partita I.V.A.:

Iscrizione registro delle imprese della Camera di Commercio di, numero:

Indirizzo pec:

Telefono:

Nominativo del referente da contattare per la procedura in oggetto:

Indirizzo email referente:

Requisiti di partecipazione

Requisiti di carattere generale:

- a) insussistenza di una qualsiasi causa di esclusione prevista dall'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016;

Requisiti di idoneità tecnica e professionale:

- b) iscrizione alla C.C.I.A.A. per attività inerenti l'oggetto della presente consultazione preliminare di mercato;
- c) aver eseguito su incarico di aziende sanitarie pubbliche o private, almeno una fornitura identica a quella della presente consultazione preliminare di mercato, negli ultimi due anni.

Tali requisiti a) b) c) dovranno risultare da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi del DPR n. 445/2000, in carta semplice, sottoscritta digitalmente dal titolare/legale rappresentante da allegare al presente modulo inviato via PEC.

Data: