Avviso per manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di manutenzione e assistenza tecnica di apparecchiature da laboratorio Applied Biosystems di proprietà dell'Azienda Ospedaliera di Padova

ilvia sottoscritto/a (legale rappresentante dell'impresa o libero professionista)
nato a il
residente nel Comune () Stato
via
in qualità di Legale Rappresentante dell' impresa
con sede legale in
Via
Partita IVA / C.F.
Numero telefono
Indirizzo e-mail
Indirizzo e-mail di posta elettronica certificata (PEC)
DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445
a) il proprio interesse a partecipare alla procedura per l'affidamento del servizio in oggetto;
b) di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 80 D.Lgs 50/2016;
c) di essere iscritto all'Albo Fornitori aziendale;
d) le parti di ricambio da fornire sono originali o comunque approvate dal fabbricante.
Luogo e data
Firma

In allegato

- copia del documento di identità del dichiarante