

## **Avviso per manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di manutenzione e assistenza tecnica di lavaendoscopi Medivators di proprietà dell'Azienda Ospedaliera di Padova**

Il/la 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 ..... Prov. ....

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 della fornitura in oggetto;
- b) di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 80 D.Lgs 50/2016;
- c) di essere abilitato al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) nel bando "Beni – Forniture Specifiche per la Sanità ”;
- d) di essere iscritto all'Albo Fornitori aziendale;
- e) che i dispositivi medici e 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**