

**AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO MEDIANTE PROCEDURA  
NEGOZIATA TRAMITE PIATTAFORMA SINTEL, DEL SERVIZIO BIENNALE DI MANUTENZIONE  
PROGRAMMATA DEI TAVOLI OPERATORI DI MARCHIO “OPT” INSTALLATI PRESSO I GRUPPI  
OPERATORI 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 del servizio in oggetto;
- b) di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all’art. 80 D.Lgs 50/2016;
- c) di essere qualificato all’interno della Piattaforma SINTEL per l’Azienda Ospedaliera di Padova;
- d) di essere iscritto all’Albo Fornitori aziendale;
- e) che il personale che effettuerà la manutenzione è adeguatamente addestrato e qualificato, e costantemente aggiornato secondo quanto stabilito nel manuale d’uso e secondo le procedure previste dal fabbricante;
- f) che 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**
- **attestazione eventuale del fabbricante per i punti e) - f)**