

FAC-SIMILE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le
A.S.S.T. di Mantova
Strada Lago Paiolo, 10
46100 Mantova (MN)

OGGETTO:

CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA MEDIANTE NOLEGGIO DI N. 1 TRAPOANO NEURONAVIGATO PER CHIRURGIA SPINALE E N. 1 TRAPANO PER BIOPSIE ROBOTICHE DA UTILIZZARE UNITAMENTE AL NEURONAVIGATORE MOD. STEALTHSTATION S8 DI PRODUZIONE MEDTRONIC IN DOTAZIONE ALLA STRUTTURA DI NEUROCHIRURGIA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI MANTOVA

Il/La sottoscritto/a ¹ _____ nato/a a _____ il
____/____/____, codice fiscale _____ residente a
_____ Prov _____ CAP _____ in Via/le/p.zza
_____ n. _____ in qualità di
_____ dell'Impresa
_____ avente sede legale in _____
Prov _____ CAP _____ in Via/le/p.zza _____ n. _____
Partita IVA _____ codice fiscale _____
Referente per la pratica: _____ n. di telefono: _____ email

in qualità di ☐ Impresa singola ☐ R.T.I. ☐ Altro _____

VISTI

1. l'avviso relativo all'oggetto, pubblicato sul profilo di committente www.asst-mantova.it, alla sezione Amministrazione trasparente, Bandi di gara e contratti e sulla piattaforma telematica SINTEL di Regione Lombardia www.ariaspa.it;
2. l'oggetto della fornitura con le relative caratteristiche tecniche richieste;
3. il valore dell'affidamento indicato quale importo complessivo di fornitura;

con la presente MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla selezione in oggetto e chiede di essere invitato alla procedura.

(luogo, data) _____, lì _____

Il legale rappresentante /firmatario _____

¹ La dichiarazione deve essere firmata digitalmente dal Legale Rappresentante dell'impresa o da procuratore e corredata da fotocopia di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (Documento informatico sottoscritto con firma elettronica ai sensi e con effetti di cui agli artt. 20 e 21 del D. Lgs. del 7 marzo 2005 n. 82 e ss.mm.ii.; sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)