



SAN GIUSEPPE MOSCATI - AVELLINO

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALITÀ

AVVISO ESPLORATIVO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI D'INTERESSE FINALIZZATE ALL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI CUI EVENTUALMENTE AFFIDARE, TRAMITE SUCCESSIVO "AFFIDAMENTO DIRETTO" MEDIANTE PIATTAFORMA M.E.P.A./SIAPS, AI SENSI DEL COMBINATO DISPOSTO DELL'ART. 50, COMMA 1, LETT B) NONCHE' DELL'ART. 2, ALL. II.1 DEL D.LGS 36/2023, LA FORNITURA DI DISPOSITIVO MEDICO "PROTETTORE OCULARE IN PVA" DA DESTINARE ALL'U.O.C. OCULISTICA DELL'A.O.R.N. S.G. MOSCATI DI AVELLINO

LA FORNITURA DI DISPOSITIVO MEDICO "PROTETTORE OCULARE IN PVA" DA DESTINARE ALL'U.O.C. OCULISTICA DELL'A.O.R.N. S.G. MOSCATI DI AVELLINO.

A3 - "PROTOTIPO DI PREVENTIVO"

Il presente documento dovrà essere firmato digitalmente dal dichiarante.

Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000¹

Il/la sottoscritto/a (per i soggetti che partecipano in forma singola e per i soggetti che partecipano in forma associata se già costituiti, per i Consorzi e per le reti dotate di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica)

NOME	COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	CARICA	IMPRESA (RAGIONE SOCIALE C.F./P.IVA)
[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]

Ovvero (per gli altri soggetti)

I sottoscritti:

NOME	COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	CARICA	IMPRESA (RAGIONE SOCIALE C.F./P.IVA)
[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]
[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]

pienamente consapevole/i della responsabilità penale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

¹ Far riferimento alle istruzioni di compilazione riportate in calce al presente documento.



SAN GIUSEPPE MOSCATI - AVELLINO

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALITÀ

AVVISO ESPLORATIVO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI D'INTERESSE FINALIZZATE ALL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI CUI EVENTUALMENTE AFFIDARE, TRAMITE SUCCESSIVO "AFFIDAMENTO DIRETTO" MEDIANTE PIATTAFORMA M.E.P.A./SIAPS, AI SENSI DEL COMBINATO DISPOSTO DELL'ART. 50, COMMA 1, LETT B) NONCHE' DELL'ART. 2, ALL. II.1 DEL D.LGS 36/2023, LA FORNITURA DI DISPOSITIVO MEDICO "PROTETTORE OCULARE IN PVA" DA DESTINARE ALL'U.O.C. OCULISTICA DELL'A.O.R.N. S.G. MOSCATI DI AVELLINO

DICHIARA/NO sotto la propria responsabilità

Di presentare, per il servizio di che trattasi, il seguente preventivo:

- Valore complessivo offerto per la fornitura per il periodo di 12 mesi, IVA esclusa: [Fare clic qui per immettere testo];
- Percentuale di IVA applicata: [Fare clic qui per immettere testo];
- Costo della manodopera: [Fare clic qui per immettere testo];
- Oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro: [Fare clic qui per immettere testo];
- Eventuali ulteriori dettagli del preventivo: [Fare clic qui per immettere testo].

Luogo e data

[Fare clic qui per immettere testo], lì [Fare clic qui per immettere testo];

FIRMATO DIGITALMENTE