LA FORNITURA DISPOSITIVI MEDICI PER LA UOC EMODINAMICA 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 445/2000[1]

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.

DICHIARA/NOsotto la propria responsabilità

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

- Descrizione analitica del prezzo (vedi allegato A4- Descrizione analitica del prezzo): Fare clic qui per immettere testo.
- 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