



ALLEGATO "1"

DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Spett.le
**Istituti Clinici Scientifici
Maugeri S.p.A.**
Via Salvatore Maugeri, 4
27100 - Pavia

Manifestazione di interesse per la partecipazione all'Avviso pubblico di indagine di mercato per l'individuazione di operatori economici interessati all'affidamento della fornitura di n.5 Sistemi robotizzati e sensorizzati per riabilitazione neuromotoria - CUP B53C22006890001 – CIG BA036-TE015.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ a _____, residente in
_____, via/piazza _____,
C.F. _____, in qualità di _____ dell'operatore
economico _____ con sede legale in
_____, via _____, C.F.
_____ e P.IVA _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

E A TAL FINE,

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 445/2000, cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci

DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e speciale di cui all'Avviso;
2. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo Istituti Clinici Scientifici Maugeri S.p.A., che sarà libero di seguire anche altre procedure e che lo stesso si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
3. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova del possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento della Fornitura;
4. di stimare per l'esecuzione della Fornitura il seguente prezzo _____
(_____/____);
5. di indicare, per ogni comunicazione, il seguente referente:

Dott: _____
Tel: _____
E-mail: _____
PEC: _____

FIRMA*

* Allegare eventuale procura