

Servizio Provveditorato

**MODULO
MANIFESTAZIONE INTERESSE/RICHIESTA INVITO**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
 il _____ residente in _____ Prov. _____
 CAP _____ Via/Piazza _____ Tel. _____
 Fax. _____ E-mail _____ in qualità di rappresentante
 legale dell'Operatore economico _____ tipologia _____
 con sede legale in _____ Prov. _____ CAP _____
 Via _____ Tel. _____ Fax _____
 PEC _____ con Codice fiscale _____
 P.IVA _____ con domicilio in _____ Prov. _____
 Via _____ Tel. _____

CHIEDE

di essere invitato alla/e seguenti procedure di gara:

- Fornitura service sistema per l'esecuzione dell'esame completo delle urine (chimico fisico+sedimento) – durata 60 mesi – base d'asta € 200.000,00**
- Fornitura service sistema dedicato alla determinazione della glicemia in remoto (POCT) – durata 36 mesi base d'asta € 150.000,00**
- Fornitura POC: sistema diagnostico basato sull'impiego dei coagulometri portatili – durata 36 mesi – base d'asta € 105.000,00**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- che l'operatore economico rappresentato è iscritto alla C.C.I.A.A.
- di possedere tutti i requisiti di ordine generale di cui all'art. 83 del D.lgs 50/2016
- l'insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016
- di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Asl di Sanluri, che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa
- di essere a conoscenza che l'espletamento delle procedure in oggetto avverrà in modalità telematica tramite l'utilità di *e-procurement* della piattaforma "Albo Fornitori" (albofornitori.it), gestita da **CSamed Srl di Cremona**, a cui è pure affidata la verifica del possesso dei requisiti autocertificati art 80 DLgs 50/2016;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali trasmessi, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs n. 196/2003 ed esclusivamente per le finalità di cui alla presente manifestazione d'interesse.

Luogo e data _____

Il Dichiarante _____

TIMBRO e FIRMA

N.B. La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, del documento di identità.