



ALLEGATO 1

ASST RHODENSE
Viale C. Forlanini n. 95
20024 Garbagnate Milanese

Il sottoscritto _____ C.F. _____ nato il
_____ a _____ residente in _____
C.a.p. _____ Via _____ n. _____, in qualità di
_____ dell'operatore economico _____, con sede
legale in _____ C.a.p. _____ Via _____ Tel. _____
indirizzo e-mail PEC _____ codice fiscale n. _____ con partita
IVA n. _____ iscrizione C.C.I.A.A. n. _____ sede di
_____ Provincia _____ dal _____

MANIFESTA L'INTERESSE IN NOME E PER CONTO DELL'OPERATORE ECONOMICO

ad essere invitato a presentare offerta con riferimento alla/e procedura/e negoziata inserite all'interno dell'Avviso n. 13/2022 pubblicato dall'ASST Rhodense sulla Piattaforma SinTel, sul portale della Centrale Acquisti www.ariaspa.it e sul sito internet dell'ASST Rhodense www.asst-rhodense.it, sezione Gare, per la procedura di seguito appositamente indicata:

DESCRIZIONE	Valore massimo presunto del contratto per 60 mesi (Iva esc.)	Criterio di affidamento	Tipologia procedura
"STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE"	€ 71.940,00	Criterio del minor prezzo, ai sensi dell'art. 95, comma 3, del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii	Procedura di affidamento diretto ai sensi dell'art. 1, commi 1 e 2, lett. a) L. n. 120/2020, come modificato dalla L. n. 108/2021

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,



DICHIARA

1. che non sussistono i motivi di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di cui all'art. 80 del Decreto Legislativo n. 50 del 18.04.2016;
2. che l'operatore economico è iscritto nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____, per oggetto di attività coerente rispetto all'oggetto del contratto inerente la procedura negoziata per la quale si manifesta interesse alla partecipazione;
3. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Reg. UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito della procedura in oggetto;
4. di avere la capacità di fornire prodotti/servizi rispondenti alle caratteristiche tecniche minime indicate nell'Allegato 2.

Data e luogo _____

*Firma del soggetto dichiarante**

***La dichiarazione deve essere corredata di:**

- *Fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore;*
- *Relazione tecnica corredata di schede tecniche e manuali d'uso dei dispositivi;*
- *Contatti (area tecnica).*