

MODULO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 50 COMMA 1 LETT. B) DEL D.LGS. N. 36/2023 PER LA "FORNITURA DI UN SOFTWARE DI DOSIMETRIA INTERNA PER UOS FISICA SANITARIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA"

**Azienda Ospedaliera di
Cosenza
Via San Martino snc
87100 Cosenza**

Trasmissione a mezzo p.e.c. all'indirizzo:
provveditorato@pec.aocs.it

OGGETTO: Manifestazione di Interesse a Presentare Offerta per la "Fornitura di un Software di Dosimetria Interna per UOS Fisica Sanitaria dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza".

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

residente in _____ alla via _____

in qualità di legale rappresentante _____

dell'operatore economico _____

con sede in _____ alla via _____

iscritto alla C.C.I.A.A. di _____ per attività di _____

codice fiscale _____ Partita IVA _____

Tel. _____ fax _____ P.E.C. _____

MANIFESTA

il proprio interesse ad essere invitato alla procedura di cui all'oggetto.

AUTORIZZA

- l'invio delle comunicazioni inerenti alla presente procedura al seguente indirizzo
p.e.c. _____
e-mail _____
- ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003, la raccolta dei dati personali che saranno trattati con e senza l'ausilio di strumenti elettronici per l'espletamento delle attività relative al presente procedimento ed alla connessa procedura

Luogo e data _____

Firma _____
(da sottoscrivere digitalmente)

ALLEGATI:

- 1.copia fotostatica del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità;
- 2.Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 attestante:
 - a. insussistenza di cause di esclusione;
 - b. classificazione del software come Dispositivo Medico e dichiarazione di Conformità al Regolamento UE 2017/745.