

Spett.le

IRCCS Policlinico San Donato S.p.A.

Via Morandi 30

20097 San Donato Milanese (MI)

C.F./P.IVA 05853360153

**FORNITURA IN NOLEGGIO DI UN CITOMETRO A FLUSSO DIGITALE PER LE ANALISI DELLA FUNZIONE PIASTRINICA E PER I CONTROLLI DI QUALITÀ DEI CAMPIONI BIOLOGICI (PBMC, PLASMA E SIERO) CONSERVATI NELLA BIOBANCA**

CUP: E53C22002610008

Codice progetto: PNRR-MAD-2022-12376277

Il/La sottoscritto/a <sup>1</sup>.....

nato/a ..... il ...../...../.....,

C.F. ....

residente a ....., Prov (.....) CAP.....

via/le/p.zza ..... n. ....

in ..... qualità ..... di

.....dell'impresa.....

avente sede legale ....., Prov (.....) CAP.....

via/le/p.zza ..... n. ....

P.IVA/C.F. ....

indirizzo PEC.....

indirizzo mail .....

Referente per la pratica: ..... telefono:

....., e-mail: .....

**VISTA**

<sup>1</sup> La dichiarazione deve essere sottoscritta dal Legale Rappresentante dell'impresa o da procuratore e firmata digitalmente. Nel caso di procuratore deve essere allegata anche copia semplice della procura.

l'avviso di indagine di mercato relativo all'oggetto, pubblicato sul sito del Policlinico San Donato all'indirizzo <https://www.grupposandonato.it/strutture/policlinico-san-donato>, alla sezione "Avvisi di indagine di mercato", con la presente

**MANIFESTA**

il proprio interesse a partecipare alla presente indagine di mercato e a tal fine

**DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1. di accettare che tutte le comunicazioni nell'ambito della presente procedura avvengano attraverso PEC al seguente indirizzo \_\_\_\_\_.
2. di aver preso visione di tutte le condizioni contenute nell'avviso di indagine di mercato;
1. di essere in possesso dei requisiti di partecipazione richiesti per l'affidamento della procedura;
2. di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo il Policlinico San Donato S.p.A. che sarà libero di seguire anche altre procedure e che lo stesso Policlinico San Donato S.p.A. si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di esclusiva competenza, il procedimento avviato senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
3. di autorizzare, ai sensi del Regolamento del Parlamento Europeo e del Consiglio n. 679 del 27/04/2016 UE, il Policlinico San Donato al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente per le finalità inerenti alla gestione della procedura.

Data \_\_\_\_\_

---

Firma dell'Operatore Economico