

~~SU CONSULTAZIONE DI MERCATO~~  
~~001559/2024 ESTE#710/04/2024 142153~~  
~~DA~~

Alla A.S.L. ROMA 2  
**U.O.C. Procedure d'Acquisto e Contratti**  
Via M. Brighenti 23  
00159 ROMA

**OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO, INDETTA AI SENSI DELL'ART. 77 DEL D.LGS. N. 36/2023, PER L'AFFIDAMENTO TRIMESTRALE DELLA FORNITURA DI DISPOSITIVI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE PER I PRESIDII OSPEDALIERI DELLA ASL ROMA 2, DA SVOLGERSI TRAMITE PIATTAFORMA DEL SISTEMA PER GLI ACQUISTI TELEMATICI DELLA REGIONE LAZIO (STELLA)**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
Nat \_/ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_  
eventualmente giusta procura generale/speciale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società \_\_\_\_\_  
forma giuridica \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Partita IVA n. \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
CAP: \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_  
Sede operativa \_\_\_\_\_  
Numero telefonico: \_\_\_\_\_ Numero fax: \_\_\_\_\_  
Indirizzo PEC: \_\_\_\_\_  
PEC Ufficio Gare: \_\_\_\_\_

**MANIFESTA LA DISPONIBILITA'**

dell'operatore economico a partecipare alla consultazione preliminare di mercato, indetta ai sensi dell'art. 77 del D.lgs. n. 36/2023, quale fase preliminare all'avvio della procedura di affidamento trimestrale della fornitura di dispositivi per anestesia e rianimazione per i presidi ospedalieri della Asl Roma 2.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

*Il Documento deve essere firmato digitalmente*

**N.B.: Allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**