

SU CARTA INTESTATA DELL'AZIENDA

Alla A.S.L. ROMA 2
U.O.C. Provveditorato
 Via M. Brighenti 23
 00159 ROMA

OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO, AI SENSI DELL'ART.2 DELL'ALL.II.1 DEL D.LGS.36/2023 E SS.MM.II. PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI TEST IGRA E RELATIVO STRUMENTO IN COMODATO D'USO GRATUITO PER LE ESIGENZE DELLA RETE DELLA MEDICINA DI LABORATORIO 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. 2 dell'All. II.1 del D. Lgs. n. 36/2023, quale fase preliminare all'avvio della procedura per l'affidamento della fornitura di Test IGRA e relativo strumento in comodato d'uso gratuito per le esigenze della rete della Medicina di Laboratorio della ASL ROMA 2, da svolgersi tramite piattaforma del sistema per gli acquisti telematici della REGIONE LAZIO (STELLA).

_____, 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.