

FAC-SIMILE ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le
Azienda Socio sanitaria Locale n. 8 di Cagliari
SC Acquisti di Beni e Servizi
acquisti@pec.aslcagliari.it

OGGETTO: AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI LAVAGGIO AUTOVETTURE ASL 8 CAGLIARI

Il sottoscritto nato il a e residente in via n. codice fiscale..... in qualità di dell'operatore economico con sede legale in via sede operativa invia codice fiscale n. partita IVA n.

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto: via n. Località CAP

telefono

e-mail (PEC)

sotto la propria responsabilità – a norma degli articoli 46-47 del DPR 28.12.2000 n. 445 - e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000),

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare all’indagine di mercato pubblica indetta da ASL n.8 Cagliari

e

DICHIARA

1. che l'operatore di cui è rappresentante legale è in possesso:
 - dei requisiti di ordine generale e di non avere motivi di esclusione di cui agli artt. 94-95-96-97-98 del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i.;
2. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;

DICHIARA INFINE

Di partecipare all'AREA TERRITORIALE _____ e che il **prezzo di mercato** per servizi analoghi è IL SEGUENTE:

LOTTO_1 - Autovetture utilitarie (modello Fiat Panda, Punto o similari):

_____ (in cifre) _____ (in lettere)

a cui sarà aggiunta IVA al _____ %

LOTTO_2 - Autovetture berline (modello Fiat 500X –Jeep o similari):

_____ (in cifre) _____ (in lettere)

a cui sarà aggiunta IVA al _____ %

LOTTO_3 - Mezzi da lavoro (modello Fiat Doblò, Fiat Fiorino, Ranch o similari):

_____ (in cifre) _____ (in lettere)

a cui sarà aggiunta IVA al _____ %

LOTTO_4 - Ambulanze

_____ (in cifre) _____ (in lettere)

a cui sarà aggiunta IVA al _____ %

(Località), li

TIMBRO e FIRMA

.....