

Manifestazione di interesse per la consultazione preliminare di mercato per l'acquisizione di informazioni tecniche per l'acquisto di licenze d'uso a tempo illimitato per la gestione di una soluzione applicativa per il supporto alla gestione della Ripartizione Aziendale di Ingegneria Clinica dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige

Il/La sottoscritto/a nato/a a il,
codice fiscale:

nella sua qualità di Legale rappresentante, autorizzato a rappresentare legalmente il seguente soggetto:

.....
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, manifesta l'interesse ad una eventuale partecipazione alla procedura per:
l'acquisto di licenze d'uso a tempo illimitato per la gestione di una soluzione applicativa per il supporto alla gestione della Ripartizione Aziendale di Ingegneria Clinica dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige.

Dati anagrafici società

Ragione o denominazione sociale:

Sede:

Codice fiscale: Partita I.V.A.:

Iscrizione registro delle imprese della Camera di Commercio di, numero:

Indirizzo pec:

Telefono:

Nominativo del referente da contattare:

Indirizzo email referente:

Requisiti di partecipazione

Requisiti di carattere generale:

- a) iscrizione all'elenco telematico del portale "Sistema Informativo Contratti Pubblici" della Provincia Autonoma di Bolzano;

Requisiti di idoneità tecnica e professionale:

- b) iscrizione alla C.C.I.A.A. per attività inerenti l'oggetto della presente consultazione preliminare di mercato;
- c) referenze/esperienze in sviluppo e installazione di SW con le stesse analoghe finalità in Aziende sanitarie pubbliche.

Tali requisiti a) b) c) dovranno risultare da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi del DPR n. 445/2000, in carta semplice, sottoscritta digitalmente dal titolare/legale rappresentante da allegare al presente modulo inviato via PEC.

Data: