

DICHIARAZIONE**PROCEDURA APERTA IN MODALITA' TELEMATICA PER LA CONCLUSIONE DI
CONVENZIONE PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI PER
ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

(tubi endotracheali non armati, armati, preformati e per chirurgia laser, tubi laringei, maschere laringee, tubi endobronchiali, accessori, introduttori, mandrini, cannule orofaringee e cannule tracheostomiche con i relativi accessori) per le AZIENDE SANITARIE ed OSPEDALIERO-UNIVERSITARIE della
REGIONE TOSCANA

Il/la **sottoscritto/a**.....
nato/a a.....(Prov.....), il/...../.....,
residente a (Prov.....),
Via/Piazzan., nella sua qualità di
titolare/legale rappresentante/procuratore legale della impresa/società
....., con sede legale in
Via/P.zza, n....., C.F. e
P.I.,

DICHIARA

di aver preso visione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, i chiarimenti (quesiti/risposte) pubblicati sul portale START, per la presente procedura di gara.

Data _____

Firma digitale del dichiarante

La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma digitale da parte del soggetto dichiarante ed inserito sul sistema START a cura del legale rappresentante o procuratore dell'operatore economico abilitato ad operare sul sistema telematico, secondo le indicazioni di cui al Disciplinare di Gara.