

DICHIARAZIONE

PROCEDURA APERTA IN MODALITA' TELEMATICA PER LA CONCLUSIONE DI ACCORDO
QUADRO PER LA FORNITURA DI **DISPOSITIVI MEDICI PER ELETTROFISIOLOGIA**
PER LE AZIENDE SANITARIE ED ENTI 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.,

D I C H I A R A

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.