MODULO DI INVITO

Spett.le

SC Contratti, Appalti, Acquisti e Magazzini Economali

 Via Catalocchino 9/11

07100 - Sassari

 pec: acquisti.gare@pec.aslsassari.it

**OGGETTO:” RICHIESTA DI AFFIDAMENTO LA FORNITURA DI MARCATORI TISSUTALI CLASSIFICATI COME DISPOSITIVI MEDICI PER LA MARCATURA DI CAVITA’ BIOPTICA, DI MICRCOCALCIFICAZIONI POST-BIOPSIA E MARCATURA DELLE LESIONI DURANTE LA TERAPIA NEOADIUVANTE PER LE RADIOLOGIE E CHIRURGIE AZIENDALI ASL SASSARI:**

LA DITTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CON SEDE LEGALE IN VIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CITTA’: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

a Codesta Spett.le ASL, di poter essere invitata alla procedura di gara in oggetto da espletarsi mediante RdO su piattaforma telematica.

A tal fine dichiara di essere consapevole che codesta amministrazione non è assolutamente vincolata dalla presente richiesta di invito.

\* (da trasmettere esclusivamente all’indirizzo email in indirizzo)

Distinti saluti.

 Il Rappresentante Legale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_