

MODULO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le
SC LOGISTICA E VALORIZZAZIONE
PATRIMONIO – ATS SARDEGNA
sc.logistica.patrimonio@pec.atssardegna.it

OGGETTO: MODULO MANIFESTAZIONE D'INTERESSA RELATIVO AL SERVIZIO DI TRASPORTO FARMACI ASSL SASSARI

Con la presente la seguente ditta presenta manifestazione di interesse relativamente alla gara in oggetto e nello specifico:

DITTA: _____

CON SEDE LEGALE IN VIA: _____

CITTA': _____ CAP: _____

CODICE FISCALE: _____ P.IVA: _____

TELEFONO: _____ EMAIL: _____

PEC: _____

DICHIARA

- 1) di manifestare l'interesse ad essere invitato alla procedura di cui all'oggetto;
- 2) di trasmettere in allegato alla presente la seguente documentazione richiesta nell'avviso di indagine conoscitiva di mercato:

- breve relazione di come intende **svolgere il servizio**;
- breve relazione contenente le **caratteristiche tecniche dei mezzi** che intende utilizzare per il servizio offerto;
- elenco del personale** che intende impiegare e relative mansioni corredato di apposita **attestazione di disponibilità** o meno a farsi carico del personale uscente dell'attuale appalto in corso (c.d. clausola sociale);
- costo mese** stimato di listino (esclusi quindi eventuali ribassi che saranno oggetto di separata sede) previsto per lo svolgimento del servizio: € _____ iva esclusa;

- 3) di essere consapevole che il presente avviso costituisce una mera indagine di mercato e che, pertanto, la Stazione Appaltante non è assolutamente vincolata dalla presente richiesta di invito e potrà interrompere la selezione in qualsiasi momento senza che possa essere avanzata alcuna pretesa da parte degli Operatori Economici che abbiano manifestato interesse.

Distinti saluti.

Il Rappresentante Legale

Data _____

(da trasmettere esclusivamente al seguente indirizzo e-mail: **sc.logistica.patrimonio@pec.atssardegna.it**)