

Allegato n. 1 – Dichiarazione_interesse

Il sottoscritto _____,
nato il _____, a _____ CF _____
con la qualifica di (titolare, socio, procuratore, ecc.,) _____
dell'impresa _____
SEDE LEGALE in _____ via _____
SEDE OPERATIVA in _____ via _____
PARTITA IVA N. _____ CODICE FISCALE N. _____
Iscritta Registro Imprese presso la CCIAA di _____ n. iscr. _____
oggetto sociale _____
N° DIPENDENTI _____ C.C.N.L. applicato settore _____

DICHIARA

di partecipare alla consultazione di mercato ID Sintel 182665356 per le seguenti dotazioni:

- ☐ **A)** n. 1 cappa a flusso laminare verticale biohazard per la manipolazione di ovociti per procedure IVF con postazione di lavoro attrezzata
- ☐ **B)** sistema di micromanipolazione per procedure ICSI.
- ☐ **C)** centrale di crioconservazione completa di contenitori e sistema di allarme livello azoto

Referente aziendale per la presente procedura

Telefono _____

Data _____

Firmato digitalmente dall'Impresa