

ALLEGATO F4

**Procedura aperta per la fornitura di
"Materiale di consumo per Chirurgia Maxillo-Facciale"
occorrente alle AA.SS.LL., EE.OO., I.R.C.C.S. della Regione Liguria
per un periodo di anni uno con opzione di rinnovo per un ulteriore anno
Lotti n. 14
Numero gara: 5562108**

SCHEDA INFORMATIVA RELATIVA ALLE CARATTERISTICHE TECNICHE *(Presentare una scheda per ciascun lotto offerto)*

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ cap (_____) il _____
residente a _____ cap (_____)
in Via _____ n. _____
C.F. _____

1 - ☐ in qualità di _____ e legale rappresentante
oppure (barrare le casella corrispondente)

2 - ☐ in qualità di procuratore speciale, giusta procura speciale autenticata nella firma in data
_____ dal Notaio in _____ Dott.
_____, repertorio n. _____, e legale rappresentante
dell'impresa _____
con sede legale in _____ cap (_____)
via _____ n. _____
sede operativa in _____ cap (_____)
via _____ n. _____
C.F. _____ e P. IVA _____
di seguito "Impresa",

Centrale Regionale di Acquisto

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi

DICHIARA:

1) che nel prodotto offerto nella presente procedura sono presenti **tutti i requisiti tecnici minimi (pena esclusione)**, previsti ai paragrafi nel Capitolato tecnico - Sezione A allegato al Disciplinare di gara;

2) che gli elementi identificativi del prodotto offerto sono i seguenti:

3) varia a secondo del prodotto da acquisire.