

AREA CENTRALE REGIONALE DI ACQUISTO

ALLEGATO B2)

**Marca da bollo**

**INTESTAZIONE DITTA**

*A.Li.Sa.  
Area Centrale Regionale di Acquisto  
Via D'Annunzio 64  
16121 Genova (GE)*

**OGGETTO:** Invito al rilancio competitivo tramite procedura negoziata, ai sensi dell'art. 59 D.Lgs. n. 163/2006, per la fornitura di ecografi di varie tipologie e destinazioni cliniche in finalizzate all'affidamento degli Appalti Specifici per la fornitura di ecografi di varie tipologie e destinazioni cliniche o in attuazione dell'Accordo Quadro aggiudicato con Determinazione n. 67 del 21.02.2017 (Lotti 7,8,9,10,11,12) occorrenti alla ASL n. 1 Imperiese ed alla ASL n. 2 Savonese N° gara: 7176145

**Il sottoscritto**

\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'impresa

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

con codice fiscale - partita IVA n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

quale

☐ impresa singola ;

O F F R E

A.Li.Sa. – Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria

C.F. / P. IVA 02421770997

Sede legale Piazza della Vittoria, n. 15, 16121 Genova (GE) – Tel. 010 548 4162

MAIL: [direzione.alisa@regione.liguria.it](mailto:direzione.alisa@regione.liguria.it) PEC: [cra@pec.alisa.liguria.it](mailto:cra@pec.alisa.liguria.it)

Sede operativa: Via G. D'Annunzio n° 64, 16121 Genova (GE) – Tel. 010 548 8562 – 8563

**Per l'esecuzione della fornitura in oggetto, le condizioni dettagliate nella scheda-offerta allegata alla presente quale parte integrante e sostanziale conformemente a quanto richiesto nella Lettera di invito (foglio elettronico denominato B2);**

**D I C H I A R A**

- **che nel redigere l'offerta la Ditta ha tenuto conto degli obblighi e di tutti i conseguenti oneri connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e di protezione dei lavoratori, nonché alle condizioni del lavoro e che i costi relativi alla sicurezza sono congrui rispetto alla entità ed alla caratteristica della fornitura;**

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Timbro e firma del Legale Rappresentante**

**Allegata: Copia documento identità del soggetto sottoscrittore.**