



Alisa

Sistema Sanitario Regione Liguria

AREA CENTRALE REGIONALE DI ACQUISTO

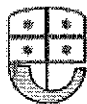
SEZIONE E

DICHIARAZIONI

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D. Lgs. n. 50/2016, per l'affidamento della fornitura di vetreria e materiale per laboratorio occorrenti alle AA.SS.LL., AA.OO e I.R.C.C.S della Regione Liguria per un periodo di 36 mesi (con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi)

Lotti n. 18

N. gara 6882686



Alisa

Sistema Sanitario Regione Liguria

AREA CENTRALE REGIONALE DI ACQUISTO

ALLEGATO E1

DICHIARAZIONE AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445)

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D. Lgs. n. 50/2016, per l'affidamento della fornitura di vetreria e materiale per laboratorio occorrenti alle AA.SS.LL., AA.OO e I.R.C.C.S della Regione Liguria per un periodo di 36 mesi (con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi). Lotti n. 18. N. gara 6882686

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

☐ in qualità di _____ e legale rappresentante

oppure (barrare le casella corrispondente)

☐ 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 _____

DICHIARA

di essere disponibile, in caso di variazioni sostanziali nella produzione di quanto aggiudicato o di immissione sul mercato di prodotti sostitutivi di quelli aggiudicati con caratteristiche migliorative, a immettere nella fornitura il nuovo prodotto, allo stesso prezzo e con le stesse modalità dei prodotti conferiti, previo parere favorevole della Centrale.

Luogo e data, _____

IL DICHIARANTE
(firma del dichiarante e timbro dell'impresa)

Modalità di compilazione della domanda:

1. La firma non è soggetta ad autenticazione.
2. La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 comma 3) del D.P. R. n. 445/2000.
3. Nel caso in cui lo spazio predisposto non sia sufficiente, potranno essere allegate allo stampato pagine aggiuntive, recanti idoneo richiamo al paragrafo di riferimento.

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
Sede operativa: Via G. D'Annunzio, n. 64, 16121 Genova (GE) - Tel. 010 548 8562 - 8563
MAIL: direzione.alisa@regione.liguria.it PEC: cra@pec.alisa.liguria.it