

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO - PROCEDURA DI GARA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE, MANUTENZIONE, INFORMATIZZAZIONE, MAGAZZINAGGIO TEMPORANEO, CONSEGNA E RITIRO A DOMICILIO DEGLI AUSILI TERAPEUTICI PER DISABILI

Spett.le
ASST Brianza

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ (prov. _____) via _____

Legale Rappresentante della ditta:

con sede legale in _____
via/piazza _____
sede amministrativa _____
codice Fiscale n. _____ P.IVA n. _____
telefono _____ fax _____ e.mail: _____
indirizzo posta elettronica certificata (PEC) _____

CHIEDE

di partecipare alla consultazione preliminare di mercato finalizzata alla raccolta di informazioni per il perfezionamento della documentazione di gara, di prossima indizione, avente ad oggetto l'affidamento del servizio di gestione, manutenzione, informatizzazione, magazzinaggio temporaneo, consegna e ritiro a domicilio degli ausili terapeutici per disabili, **che si terrà il giorno 13.11.2024 alle ore 10.00 a.m. presso la S.C. Gestione Acquisti (Provveditorato - Economato), piano 2° del P.O. di Vimercate della ASST Brianza in via Santi Cosma e Damiano n. 10 – 20871 Vimercate (MB).**

Luogo e data _____

Il Dichiarante

(firmato digitalmente dal Legale Rappresentante)