

Sistema integrato di Risonanza Magnetica 1.5 Tesla e TAC presso l'INM NEUROMED di Pozzilli

Oggetto: progetto **D³ 4 Health - Digital Driven Diagnostics, prognostics and therapeutics for sustainable Health care** - Codice identificativo PNC0000001 - **CUP B53C22005940008**

Io sottoscritto _____ nato il _____
Codice Fiscale _____ in qualità di _____
della ditta _____ con sede in _____
Via _____ Codice Fiscale _____

In riscontro all'avviso pubblico per la ricezione di manifestazioni di interesse **n. 522 del 28/11/2024**, con la presente manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura di selezione in oggetto, pertanto dichiaro sin da ora di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e pertanto di non incorrere in nessuna causa di esclusione di cui agli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 del D.Lgs 36/2023.

A tal fine vengono descritte di seguito le caratteristiche tecniche del servizio che sarà oggetto di eventuale fornitura:

(di seguito specificare le caratteristiche tecniche e funzionali del servizio oggetto di fornitura)

Lotto 1) – Risonanza magnetica _____

Lotto 2) – TAC _____

Per i dettagli tecnici si rinvia alle seguenti schede tecniche allegate:

Data

Firma digitale grafica