



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO  
Via Comunale del Principe, 13/a  
80145 - NAPOLI  
P. I.V.A. 06328131211

**Dipartimento Amministrativo**  
**U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi**  
Tel.081/2545911 – Fax 081/2544854

ALLEGATO 2

All'Azienda Sanitaria Locale  
Napoli 1 Centro  
Via Comunale di Principe, 13/a  
80143 Napoli

Procedura negoziale ai sensi art. 63 D.Lgs.50/16 senza previa pubblicazione con aggiudicazione ai sensi Art.95 comma 4 D.Lgs.50/16 trattandosi di DM con caratteristiche standardizzate per Dispositivi medici occorrenti alla UOC di Neuroradiologia P.O. San Giovanni Bosco – giusta delibera di indizione 1243 del 11/06/2018, per un importo massimo di € 879.380,00 iva esclusa.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualita' di :

legale rappresentante

procuratore (allegare atto di procura)

della ditta \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Indirizzo diposta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

PEC UFFICIO GARA \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Sede amministrativa in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_



Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere invitata alla procedura negoziata , ai sensi art. 63 D.Lgs.50/16 senza  
previa pubblicazione con aggiudicazione ai sensi Art.95 comma 4 D.Lgs.50/16  
trattandosi di DM con caratteristiche standardizzate per Dispositivi medici  
occorrenti alla UOC di Neuroradiologia P.O. San Giovanni Bosco – giusta delibera  
di indizione 1243 del 11/06/2018, per un importo massimo di € 879.380,00 iva  
esclusa..

Per la societa'

Il Legale rappresentante

\_\_\_\_\_

Il procuratore ad negotia

timbro e firma

\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_