

DICHIARAZIONE DI CAPACITÀ TECNICA

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN SERVICE DI SOLUZIONI TECNOLOGICHE AD ALTA AUTOMAZIONE PER IL DIPARTIMENTO DI MEDICINA DI LABORATORIO DELL’AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 _____ il _____ e residente a _____
 _____ in via _____
 n. _____ in qualità di _____ dell’Ente
 denominato _____ avente sede legale
 in _____
 cap. _____ via _____ tel. n. _____
 e sede operativa in _____
 _____ cap. _____ via _____
 tel. n. _____ C.F. _____ e P.IVA _____

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o informazioni o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione seguirà il decadimento dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

che la ditta/Società _____ (oppure il consorzio o il raggruppamento temporaneo di imprese la cui Ditta /Società capogruppo è _____) ha eseguito nell’ultimo quinquennio antecedente alla data di pubblicazione del bando l’installazione di almeno n. 1 sistema di alta automazione (TLA), come di seguito meglio esplicitato:

Denominazione Struttura:	Indicare la <u>denominazione esatta</u> della Struttura in favore della quale è stata effettuata l’installazione e la sua natura giuridica
Tipologia strumentazione:	Breve descrizione della tipologia di strumentazione connessa
Data installazione:	Indicare mese e anno di inizio attività
Denominazione Struttura:	Indicare la <u>denominazione esatta</u> della Struttura in favore della quale è stata effettuata l’installazione e la sua natura giuridica
Tipologia strumentazione:	Breve descrizione della tipologia di strumentazione connessa
Data installazione:	Indicare mese e anno di inizio attività

<i>Denominazione Struttura:</i>	Indicare la <u>denominazione esatta</u> della Struttura in favore della quale è stata effettuata l'installazione e la sua natura giuridica
<i>Tipologia strumentazione:</i>	Breve descrizione della tipologia di strumentazione connessa
<i>Data installazione:</i>	Indicare mese e anno di inizio attività

Data

TIMBRO

Firma del titolare/ legale
rappresentante/procuratore