

**INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA AL SUCCESSIVO
AFFIDAMENTO DIRETTO DELLA
FORNITURA IN SERVICE DI UN “SISTEMA PER GRANULOCITOAFERESI” AD USO DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA TRASFUSIONALE DELLA PROVINCIA DI VICENZA (DIMT)**

La scrivente Impresa _____ con sede legale in _____

Via _____ avente P.I./C.F. _____

nella persona del Legale Rappresentante firmatario

nato a _____ il _____

in qualità di

DICHIARA QUANTO DI SEGUITO RIPORTATO

[illegible]

Il documento dovrà essere sottoscritto, con FIRMA DIGITALE, dal legale rappresentante del concorrente.