

marca  
da  
bollo

Spett.le  
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI  
BOLOGNA  
Direzione Acquisizione di beni e servizi  
Via Albertoni, 15  
40132 BOLOGNA

OGGETTO: PROCEDURA RISTRETTA PER LA FORNITURA IN SERVICE DI UN SISTEMA ANALITICO PER IL DOSAGGIO DELL'EMOGLOBINA GLICATA E DELL'ASSETTO EMOGLOBINICO CON TECNICA HPLC IN UNIONE D'ACQUISTO CON L'AUSL DI BOLOGNA

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE: ORE 12.00 DEL 22.10.2007

Il sottoscritto

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'impresa \_\_\_\_\_

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

Via/piazza \_\_\_\_\_

con telefono n. \_\_\_\_\_

con fax n. \_\_\_\_\_

con e-mail \_\_\_\_\_

con codice fiscale n \_\_\_\_\_

con partita IVA n \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura ristretta indicata in oggetto come (*selezionare l'opzione*):

impresa singola

*Overro*

capogruppo di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio o di un GEIE già costituito

*Overro*

mandante di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio o di un GEIE già costituito

*Overro*

capogruppo di una costituenda associazione temporanea di imprese o di un costituendo consorzio formata da

---

---

---

---

*Overo*

mandante di una costituenda associazione temporanea di imprese o di un costituendo consorzio formata da

---

---

---

---

A tal fine presente si allega dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28.12.2000, n. 445.

In fede.

Luogo e data .....

TIMBRO E FIRMA  
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE  
O DI PERSONA AVENTE I POTERI DI IMPEGNARE LA DITTA

---



SISTEMA DI GESTIONE CERTIFICATO SECONDO LA NORMA  
UNI EN ISO 9001 - 2000

**Direzione Acquisizione di Beni e Servizi**  
**Dirigente Responsabile: Dott.ssa Paola Petocchi**  
Via Albertoni, 15 - 40138 Bologna  
T. +39.051.636.1398 - F. +39.051.636.1201  
fergnani@aosp.bo.it

**Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna**  
**Policlinico S. Orsola-Malpighi**  
Via Albertoni, 15 - 40138 Bologna  
T. +39.051.636.1111 - F. +39.051.636.1202  
Cod. Fisc. 92038610371