

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE BASILICATA



**UNITA' OPERATIVA
ECONOMATO PROVVEDITORATO**

Tel.: 0835/253514-2515

Avviso di indagine finalizzata a sollecitare manifestazioni d'interesse per l'affidamento quinquennale, in concessione, della gestione dell'esercizio-bar con annessa vendita di generi appartenenti al settore non alimentare, eventuale rivendita di giornali, riviste, all'interno dell'ospedale "Madonna delle Grazie" di Matera.

All'Azienda Sanitaria di Matera
asmbasilicata@cert.ruparbasilicata.it
ufficiogare@pec.asmbasilicata.it

In riferimento all'avviso in oggetto il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ in qualità di legale
rappresentante della Ditta _____ con sede legale in
_____ Via _____

manifesta il proprio interesse per la procedura negoziata in oggetto, dichiara di essere in possesso dei requisiti minimi richiesti nel relativo avviso e chiede di essere invitato per la formulazione dell'offerta.

I dati necessari per eventuali successive comunicazioni relative alla procedura di cui all'oggetto:

Denominazione _____

Indirizzo _____

C.F./P.I. _____

PEC _____

Telefono _____ cell _____ e-mail _____

Referente _____ tel/cell _____ e-mail _____

Si allega fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Luogo _____

Firma e Timbro del sottoscrittore _____