*Allegato B. Manifestazione di interesse*

**National Center for Gene Therapy and Drugs based on RNA Technology**

**Codice progetto MUR: CN00000041 - CUP: E63C22000940007**

**PNRR**

**MISSIONE «ISTRUZIONE E RICERCA»**

**Missione 4 Componente 2**

**Investimento 1.4**

**DIPARTIMENTO DI FARMACIA**

**Dell’Università degli Studi di Napoli Federico II**

**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO**

**n.6/2023**

**OGGETTO:** **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO DI GARA AI SENSI DELL'ART. 50 C. 1 LETT. E) DEL DLGS N.36/2023 MEDIANTE L'UTLIZZO DELLA PIATTAFORMA TELEMATICA MEPA (RDO) PER LA FORNITURA INSTALLAZIONE COLLAUDO E TRAINING DI APPARECCHIATURA PER ANALISI FARMACO CINETICHE IN VIVO**

**CPV: 38000000-5 - CUP: E63C22000940007 - CUI: F00876220633202300006**

Il/La sottoscritto/a [[1]](#footnote-1)….............…………………………………………………………………………..…

nato/a ………………………………………………………………….. il ….../….../….……, C.F. ……………..................................................................................................................... residente a ..…………………………………………………………...…, Prov (…….) CAP…… via/le/p.zza…………………………………..…………………..…… n. ………….……………………...

in qualità di……………………………………………………….………………………………….. dell’Impresa…………………………………………………………………………………………....……

avente sede legale a …………….........................................................…...............……..……, Prov (…….)CAP………….…..via/le/p.zza………………………………………………………..…………………… n. ……… P.IVA/C.F. ..................................................................................................................... ; indirizzo PEC…………………………………………………………………………………..; indirizzo mail……………………………………

Referente per la pratica:………………………………………………………………………..……., telefono:……………………….……………….... , mail:…………………………………………….

**VISTO**

l’avviso di indagine di mercato emanato ai sensi dell’art. 50 comma 2 ed allegato II.1 del D.lgs n.36/2023 relativo all’oggetto, pubblicato sul Sito dell’Ateneo all’indirizzo <https://www.unina.it/ateneo/gare/consultazione-preliminare-mercato> e sul sito del Dipartimento di Farmacia all’indirizzo <https://www.farmacia.unina.it/>

**MANIFESTA**

il proprio interesse all’intervento in oggetto in quanto l’impresa risulta dotata del know-how e dell’organizzazione aziendale e tecnica idonea ad effettuare la fornitura, con caratteristiche identiche o equivalenti alla fornitura richiesta, secondo gli standard prestazionali riportati nel citato avviso.

(luogo, data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sottoscrizione)

1. La dichiarazione deve essere sottoscritta dal Legale Rappresentante dell’impresa o da procuratore e corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità [↑](#footnote-ref-1)