



ALLEGATO 2
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le
Dipartimento di Medicina Molecolare e
Traslazionale
Viale Europa 11
25123 Brescia
PEC: dmmt@cert.unibs.it
e-mail RUP: flora.boroni@unibs.it

OGGETTO: AVVISO ESPLORATIVO PER L'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI QUALIFICATI DA INVITARE ALLA PROCEDURA EX ART. 50, COMMA 1, LETTERA B) D.LGS. N. 36/2023 PER LA MANUTENZIONE DELL'APPARECCHIATURA BIACORE X100, SURFACE PLASMON RESONANCE (SPR) ANALYSIS SYSTEM PRESSO IL DIPARTIMENTO DI MEDICINA MOLECOLARE E TRASLAZIONALE - UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA PER TRE ANNI, DECORRENZA DAL MOMENTO DELL'AGGIUDICAZIONE.

Il/La sottoscritto/a
nato/a il/...../....., C.F.
residente a, Prov (.....) CAP
in Via/le/p.zza..... n.
in qualità di
dell'Impresa.....
avente sede legale a, Prov (.....) CAP
in Via/le/p.zza..... n.
P.IVA/C.F.
Referente per la pratica: n. di telefono:

VISTO

l'avviso di indagine di mercato relativo all'oggetto, pubblicato in SINTEL

e alla pagina

<https://www.unibs.it/it/ateneo/amministrazione/bandi-e-gare/bandi-di-gara-lassegnazione-di-forniture-lavori-e-servizi/avvisi-e-manifestazioni-di-interesse>





**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BRESCIA**

DIPARTIMENTO DI MEDICINA MOLECOLARE E TRASLAZIONALE
UOC Servizi Ricerca DMMT Responsabile Dr. Flora Boroni
Direttore Prof. Massimo Gennarelli
Responsabile Amministrativo Dr. Maria De Fazio
Tel. 030 3717651/304 - E-Mail: ricercaedidatticadmmt@unibs.it

con la presente MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla selezione in oggetto e chiede di essere invitato alla procedura al seguente indirizzo di P.E.C.:@

c.c. [eventuale]: @

(luogo), lì (data)

(firma)

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta digitalmente dal Legale Rappresentante dell'impresa o da procuratore.



Viale Europa 11
25123 Brescia
BS (Italy)

Tel + 39 030 3717.1
dmmt@cert.unibs.it
www.unibs.it

Servizi Amministrativi
Tel +39 030 3717401-405
segreteria.dmmt@unibs.it