

ALLEGATO D

MODULO DI OFFERTA TECNICA

All'Università degli Studi di Napoli "Luigi Vanvitelli" Dipartimento della Donna del Bambino e di Chirurgia Generale e Specialistica
Via L. De Crecchio, 2 - 80138 Napoli

AVVISO DI INDAGINE ESPLORATIVA DI MERCATO VOLTA A RACCOGLIERE PREVENTIVI INFORMALI FINALIZZATI ALL'AFFIDAMENTO DIRETTO, AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 2, DEL D.L. N. 76/2020, CONVERTITO IN LEGGE N. 120/2020 ss.mm.ii E MODIFICATO DALL'ART.51 D.L. N. 77/2021 CONVERTITO NELLA L.n.108/2021. PER QUANTO NON ESPRESSAMENTE DISCIPLINATO NEL D.L. 77/2021 ED AI SENSI DELL'ART.48 c.3 DELLO STESSO D.L. (CHE RICHIAMA L'ART.226 C. D.lgs. 36/2023) SI APPLICANO LE DISPOSIZIONI DEL D.lgs. 36/2023, PER LA FORNITURA DI:

| Codice | Descrizione | Q.tà |
|-----------------|--|------|
| cod 1210-0010AT | HPSF® purified (Purezza Min. > 70%), scala 0.01 µmol | 659 |

per le attività del programma di ricerca del progetto dal titolo " *Developing novel therapeutic strategies for improving long-term-outcomes in pediatric acute severe colitis: an integrated "bench to bedside" approach* " codice identificativo MUR Prot. P2022YMHSN, nell'ambito del Piano nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 4, Componente 2, Investimento 1.1 "Fondo per il Programma Nazionale di Ricerca e Progetti di Rilevante Interesse Nazionale (PRIN) – del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, dedicata ai Progetti di ricerca di Rilevante Interesse Nazionale" finanziato dall'Unione europea – NextGenerationEU, Decreto Direttoriale di concessione del finanziamento n. 1369 del 1 settembre 2023, ai sensi dell'art.50 comma 2 lettera b) del D. Lgs n.36/2023 CUP: B53D23025180001

Il sottoscritto _____ in
qualità _____ di

_____ dell'Impresa _____ partita IVA _____
Codice Fiscale _____ con sede in _____
via _____ Cap. _____ telefono n. _____ pec:

_____ nella persona del suo legale rappresentante
Sig. _____, presa visione dell'avviso esplorativo e degli allegati relativi alla procedura di gara indicata in oggetto che dichiara di aver ben compreso e accettato in ogni loro parte per averli letti e sottoscritti, e ritenuto che gli stessi definivano in modo adeguato e completo l'oggetto delle prestazioni da eseguire e, in ogni caso, che ha potuto acquisire tutti gli elementi per una idonea valutazione tecnica ed economica delle stesse e per la formulazione dell'offerta, concorre per la fornitura dei beni in oggetto.

**FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA TECNICA
CARATTERISTICHE DETTAGLIATE**

| Codice | Descrizione | Q.tà | Prezzo unitario | Importo complessivo |
|-----------------|--|------|-----------------|---------------------|
| cod 1210-0010AT | HPSF® purified (Purezza Min. > 70%), scala 0.01 µmol | 659 | | |

Luogo, data

Firma digitale¹ del legale rappresentante/procuratore²

¹ Per gli operatori economici italiani o stranieri residenti in Italia, la dichiarazione deve essere sottoscritta da un legale rappresentante ovvero da un procuratore del legale rappresentante, apponendo la firma digitale. Per gli operatori economici stranieri non residenti in Italia, la dichiarazione può essere sottoscritta dai medesimi soggetti apponendo la firma autografa ed allegando copia di un documento di identità del firmatario in corso di validità.

² Nel caso in cui la dichiarazione sia firmata da un procuratore del legale rappresentante deve essere allegata copia conforme all'originale della procura oppure nel solo caso in cui dalla visura camerale dell'operatore economico risulti l'indicazione espressa dei poteri rappresentativi conferiti con la procura, la dichiarazione sostitutiva resa dal procuratore/legale rappresentante sottoscrittore attestante la sussistenza dei poteri rappresentativi risultanti dalla visura