

**ALLEGATO B****DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

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 RICHAMA 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
TL1006-500ML	Dulbecco's Phosphate Buffered Saline 1X without Calcium and Magnesium - 500 ML	20
84012	PROVETTA CONICA 50 ML TAPPO A VITE STERILIZZATA - PP - 25 PZ.	2
84007	PROVETTA CONICA 15 ML TAPPO A VITE STERILIZZATA - PP - 50 PZ.	2
0030120086	Eppendorf Safe-Lock Tubes, 1,5 mL, Eppendorf Quality™, incolore, 1.000 provette	2
0030120094	Eppendorf Safe-Lock Tubes, 2,0 mL, Eppendorf Quality™, incolore, 1.000 provette	2
0030121023	Eppendorf Safe-Lock Tubes, 0,5 mL, Eppendorf Quality™, incolore, 500 provette	2
ARNI/S	Disposable nitrile gloves without powder Small (6, /6.5)	5
S2GPU05RE	Stericup Quick Release-GP Sterile Vacuum Filtration System Stericup Quick Release-GP	1
TCL016-100ML	Water, Sterile, Molecular Biology Grade DEPC treated, Nuclease and Protease free - 100ml	10
9633	PUNTALE STERILIZZATO CON FILTRO IN RACK 50:1.000 µL TIPO GILSON® - PP - 96 PUNTALI	2
9629	PUNTALE STERILIZZATO CON FILTRO IN RACK 2:200 µL TIPO UNIVERSALE - PP - 96 PUNTALI	2
9635	PUNTALE STERILIZZATO CON FILTRO IN RACK 2:100 µL TIPO GILSON® GRAD. - PP - 96 PUNTALI	2
9634	PUNTALE STERILIZZATO CON FILTRO IN RACK 2:30 µL TIPO GILSON® GRAD. - PP - 96 PUNTALI	2
9638	PUNTALE STERILIZZATO CON FILTRO IN RACK 0,1:10 µL TIPO GILSON® - PP - 96	2
956	PUNTALE 0,1:10 µL TIPO GILSON® MICRO - PP - 1.000 PZ.	2
940	PUNTALE 2:200 µL TIPO GILSON® GRADUATO PP - 1.000 PZ.	2
941	PUNTALE 50:1000 µL TIPO GILSON® ORIG BLU-PP-96 PUNTALI	2
357772	SEROLOGICAL PIPETTES - 5 ML - STANDARD - PACKAGING TYPE INDIVIDUALLY WRAPPED- QTY/PACK 50	2
357773	SEROLOGICAL PIPETTES - 10 ML - STANDARD- PACKAGING TYPE INDIVIDUALLY WRAPPED- QTY/PACK 50	2
357774	SEROLOGICAL PIPETTES - 25 ML - STANDARD- PACKAGING TYPE INDIVIDUALLY WRAPPED - QTY/PACK 50	1

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

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

Il sottoscritto _____ in
qualità _____ di

dell'Impresa _____ partita IVA/Codice Fiscale
n. _____ 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.

CHIEDE

di partecipare alla gara sopraindicata.

Luogo, data

Firma digitale¹ del legale rappresentante/procuratore²

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