**MODELLO D1**

**DICHIARAZIONE ASSENZA LATTICE**

**LOTTO \_\_\_\_**

**OGGETTO: GARA EUROPEA PER LA FORNITURA DI SOLUZIONI E SACCHE PER NUTRIZIONE PARENTERALE E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DI CUI ALL’ART. 3, COMMA 1 LETTERA A) DELLA L.R. N. 19 DEL 6 AGOSTO 2007 E S.M.I.. (gara 24 - 2014)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partecipante al **LOTTO \_\_\_\_\_\_** della procedura in oggetto, sulla base delle dichiarazioni acquisite dal fabbricante del prodotto offerto, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

che il prodotti offerto in sede di gara e indicato analiticamente nella tabella seguente ed il relativo confezionamento primario e secondario **risulta privo di lattice:**

| **LOTTO** | **SUB VOCE** | **CODICE PRODOTTO** | **NOME COMMERCIALE DEL PRODOTTO** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*[aggiungere o eliminare righe secondo necessità]*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA

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