

Descrizione	Codice	RDM	Prezzo unitario da contratto	Q.tà presunta 6 mesi	Importo IVA esclusa	iva	Importo semestrale IVA inclusa
CADD MEDICATION CASSETTE RESERVOIR 100 ML	21-7002-24	41422/R	€ 28,38	600	€ 17.028,00	22%	€ 20.774,16

Spett.le
ASST VALTELLINA E ALTO LARIO
VIA STELVIO 25
23100 SONDRIO

Latina 13/09/2018

**OGGETTO: FORNITURA DI POMPE PER TERAPIA ANTALGICA PER UTILIZZO DOMICILIARE:
RICHIESTA DI AFFIDAMENTO DIRETTO.**

Il sottoscritto **ALBERTO VALENTI NIN**, nato a Barcellona (Spagna) il 10 Dicembre 1957, Domiciliato per la carica presso la sede legale della Smiths Medical Italia S.r.l., a Latina Scalo (LT), Via della Stazione, 2 - Codice Fiscale VLN LRT 57T10 Z131N, nella sua qualità di **CONSIGLIERE** di **SMITHS MEDICAL ITALIA S.r.l.**, con sede legale e sociale in Latina Scalo (LT), via della Stazione n. 2, iscritta al Registro delle Imprese c/o la C.C.I.A.A. di Latina, numero di iscrizione, codice fiscale e partita I.V.A. n. 02154270595, R.E.A. n. 149995, dipendente dall'Ufficio delle Imposte Dirette – Agenzia delle Entrate – Ufficio di Latina, Viale Le Corbusier angolo Via Amerigo Vespucci s.n.c., 04100 LATINA, Capitale Sociale Euro 1.100.000,00 interamente versato, consapevole delle responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla Legge nei confronti di chi attesta il falso nelle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del d.P.R. n. 445 del 2000, abilitato ad impegnare l'operatore economico

DICHIARA

Di accettare di sottoscrivere il contratto di affidamento diretto per la fornitura di cui in oggetto, alle medesime condizioni e modalità già in essere.

In fede

SMITHS MEDICAL ITALIA S.R.L.
UN CONSIGLIERE
ALBERTO VALENTI NIN
NATO A BARCELLONA IL 10/12/1957
(Documento firmato digitalmente)