ASL BT
PugliaSalute

DIREZIONE GENERALE ASL BT
Via Fornaci, 201 76123 Andria
tel. 0883.299.250
direzione.generale@aslbat.it
direzione.generale.aslbat@pec.rupar.puglia.it

DIPARTIMENTO FARMACEUTICO
Viale Padre Pio, snc – presso P.T.A. 76125 Trani
tel. 0883.483399
dipartimento.farmaceutico@aslbat.it
area.farmaceutica.aslbat@pec.rupar.puglia.it

allegato sub B)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

alla MANIFESTAZIONE DI INTERESSE rivolta alle Farmacie convenzionate insistenti sul territorio delle Province Bari e BT, finalizzato alla predisposizione di un elenco di Farmacie disponibili alla fornitura, per la durata di anni tre (2021-2023), di PREPARAZIONI GALENICHE A BASE DI CANNABIS

Fabbisogno annuale **presunto**:

a) Cartine = 8.000/anno
b) Soluz. Oleosa = 400/anno

Il/La sottoscritt___ _____,

nato il _____ a _____,

codice fiscale _____,

residente in _____ (____) alla Via _____,

in qualità di _____

della Farmacia _____

sita in _____ (____) alla Via _____

Partita IVA _____ cod. fisc. _____,

iscrizione CCIA n. _____ sede di _____

D I C H I A R A

la propria disponibilità alla fornitura di PREPARAZIONI GALENICHE A BASE DI CANNABIS, come di seguito indicato:

Descrizione	Disponibilità	
Cartine	SI	NO
Soluzione Oleosa	SI	NO

barrare la voce che interessa

ASL BT
PugliaSalute

DIREZIONE GENERALE ASL BT
Via Fornaci, 201 76123 Andria
tel. 0883.299.250
direzione.generale@aslbat.it
direzione.generale.aslbat@pec.rupar.puglia.it

DIPARTIMENTO FARMACEUTICO
Viale Padre Pio, snc – presso P.T.A. 76125 Trani
tel. 0883.483399
dipartimento.farmaceutico@aslbat.it
area.farmaceutica.aslbat@pec.rupar.puglia.it

DICHIARA, inoltre,

- **il rispetto, nella formulazione delle preparazioni galeniche in parola, di quanto previsto dalla Farmacopea Ufficiale e dalle Norme di Buona Preparazione**

- di NON trovarsi in nessuna situazione di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di cui all'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i.;

- di essere consapevole che i dati conferiti a Codesta Azienda sono necessari ai fini della procedibilità della selezione del contraente e verranno utilizzati per i soli scopi strettamente inerenti e derivanti dalle attività in questione, non ultima la stipula del contratto a mezzo lettera commerciale e la gestione dei relativi ordini, a norma dell'art. 6, lett. B) del RGDP 2016/679;

- di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione;

- di essere a conoscenza dell'eventuale risoluzione anticipata dei contratti dalla data di attivazione del laboratorio galenico/magistrale aziendale, in fase di allestimento.

_____, _____
luogo data

_____
timbro e firma del Legale Rappresentante

ALLEGARE documento di identità in corso di validità