

Marca da Bollo legale (€ 16,00)
--

PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI Kit di Laboratorio occorrenti alla U.O.C. DI Ematologia delle Malattie Rare del Sangue e degli Organi Emopoietici P.O. Cervello.

Modulo dell’offerta

Il sottoscritto (cognome, nome e data di nascita)
in qualità di (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell’impresa
..... con sede in C.F. P.ta I.V.A.
.....

In caso di associazione temporanea di imprese o consorzi non ancora costituiti aggiungere:

quale mandataria della costituenda ATI/Consorzio

- il sottoscritto (cognome, nome e data di nascita) in qualità di (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell’impresa con sede in C.F. P.ta I.V.A. quale mandante della costituenda ATI/Consorzio.....*

- il sottoscritto (cognome, nome e data di nascita) in qualità di (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell’impresa con sede in C.F. P.ta I.V.A. quale mandante della costituenda ATI/Consorzio.....*

Offre/offrono

per l’esecuzione delle prestazioni oggetto del presente appalto un ribasso percentuale del % (in cifre ed in lettere) considerato al netto degli oneri per l’attuazione dei

piani di sicurezza, sul prezzo posto a base d'asta, per un importo complessivo pari ad € _____ (cifre e lettere).

In conformità a quanto disposto dall'art. 95, comma 10 del D.Lgs. 50/2016, i costi della sicurezza inerenti i rischi specifici propri dell'attività dell'impresa appaltatrice inclusi nel prezzo offerto risultano essere pari ad euro

in cifre _____

in lettere _____

Il/i concorrente/i

.....

(Timbro e firma leggibili)

N.B.:

- La variazione percentuale unica, sul prezzo dell'appalto dovrà, nell'offerta, essere espressa in cifre e ripetuta in lettere. In caso di discordanza, vale l'indicazione in lettere.
- Nel caso di consorzi o ATI non ancora costituiti l'offerta dovrà essere sottoscritta dai titolari o legali rappresentanti di tutte le imprese che costituiranno i raggruppamenti od i consorzi.

FORNITURA

Prospetto per la formulazione dell'offerta economica.

Lotto	DESCRIZIONE	unità di misura	fabbisogno presunto annuo	Nome Commerciale del presidio e codice Ditta	Pezzi per confezione	Prezzo per confezione (in cifre e lettere) I.V.A ESCLUSA	Prezzo unitario (in cifre e lettere) I.V.A ESCLUSA	Importo fornitura (in cifre e lettere) I.V.A ESCLUSA	I.V.A. percentuale da applicare	Codice CND e REP
1										

Prezzo complessivo offerto EURO í í í í í í í í í í í í í í í í . = I.V.A. ESCLUSA

(diconsì EUROí .)I.V.A. ESCLUSA

FIRMA LEGGIBILE
DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA
E TIMBRO DELLA DITTA

