Marca da Bollo legale (€. 16,00)

PROCEDURA NEGOZIATA PER L'ACQUISTO TRIENNALE DI TERRENO CHANG D OCCORRENTE AL LABORATORIO DI CITOGENETICA MEDICA E GENETICA MOLECOLAE P.O. CERVELLO

Modulo dell'offerta

Il sottoscritto (cognome, nome e data di nascita)
in qualità di (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell'impresa
C.F P.ta I.V.A.
<u>In caso di associazione temporanea di imprese o consorzi non ancora costituiti</u>
<u>aggiungere:</u>
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 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 quale mandante della costituenda
ATI/Consorzio
Offre/offrono
per l'esecuzione delle prestazioni oggetto del presente appalto un ribasso percentuale del
piani di sicurezza, sul prezzo posto a base d'asta, $$ per un importo complessivo pari ad \in
(cifre e lettere).

In conformità	a quanto disposto dall'art. 95, comma 10 del D.Lgs. 50/2016, i costi della
sicurezza iner	renti 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 delløofferta 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. percentua le da applicare	Codice CND e REP
1										

Prezzo complessiv	/O	of	fert	o]	EU	JR(Эí	í	Í	ĺ	í	í	í	í	í	í	í	í	í	í	í	í	í	= I.V.A.	ESCL	USA
(diconsi EUROí	í	í	í	í	í	í	í	í	í	í	í	í	í	í	í	í	í	í	í	.)	I.V	V.A	٨.	ESCLUS <i>A</i>	A	

FIRMA LEGGIBILE
DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA
E TIMBRO DELLA DITTA