

SCHEMA OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ Prov. _____ residente
in _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ in qualità di Legale
Rappresentante dell'Impresa _____ con sede
in _____ Prov. _____ CAP _____
Via _____ n. _____ C.F.
n. _____ P.I. n. _____ Tel. n. ____/____ Fax n.
_____ E-mail _____
PEC: _____

OFFRE

un ribasso globale percentuale, unico ed incondizionato, pari a _____ (in cifra e in lettera) da applicare all'importo complessivo posto a base di gara, IVA ed oneri di sicurezza aziendale esclusi.

Dichiara inoltre che i costi relativi alla sicurezza aziendale (cosiddetti costi interni aziendali) a proprio carico sono stimati, in relazione alla durata contrattuale prevista, in Euro _____ (cifra e lettere).

DICHIARA

- che l'offerta è incondizionata e remunerativa per la società;
- che ha preso atto e tenuto conto di tutte le circostanze generali e particolari, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione del servizio, sia sulla determinazione della propria offerta;
- che il valore economico offerto è adeguato e sufficiente rispetto ai costi del lavoro, connessi alla eventuale aggiudicazione della presente gara, ai sensi e per gli effetti dell'art.86, comma 3 bis del Codice dei contratti pubblici;
- di accettare, in caso di aggiudicazione, di mantenere inalterati l'offerta presentata per 180 giorni;
- di prendere atto che tale offerta economica non vincola in alcun modo l'Amministrazione appaltante;
- di autorizzare codesta Azienda Ospedaliera al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione ai fini della gara in oggetto.

Firma leggibile -----

TIMBRO DELL'IMPRESA

Data