

* Marca
da bollo

**SCHEMA OFFERTA ECONOMICA
PROCEDURA APERTA PER L’ASSEGNAZIONE DEL SERVIZIO DI STERILIZZAZIONE PRESSO LA CENTRALE
DELL’OSPEDALE DI MESTRE**

Il/La sottoscritto/a _____⁽¹⁾
nato/a a _____
il _____
in qualità di _____
della ditta _____
Sede Legale _____
codice fiscale/partita IVA _____

(¹) L’offerta deve essere firmata in ogni pagina dal Legale Rappresentante della ditta concorrente o persona munita di comprovati poteri di firma, il cui atto attestante i poteri di firma sia stato prodotto nella busta n. 1 “Documentazione Amministrativa” . In caso di R.T.O.E., Consorzio ordinario, G.E.I.E. non costituito riportare i dati dei Rappresentanti Legali e di tutte le imprese raggruppande o consorziande con sottoscrizione dell’offerta da parte di tutte le imprese.

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente quanto riportato nel disciplinare di gara, nel capitolato tecnico e nelle Condizioni Generali di Contratto per le Forniture di Beni e Servizi all’Azienda ULSS 12 Veneziana;
- che la forma di costituzione della garanzia definitiva prescelta in caso di aggiudicazione è la seguente:
_____;
- che l’offerta è vincolata per 240 giorni dalla data di scadenza del termine per la presentazione della stessa;
- che i costi sono aziendali (afferenti all’esercizio dell’attività della ditta) concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro sono pari a _____Euro/anno e che l’incidenza percentuale di detti costi sul prezzo complessivo è pari a _____ %;
- che la persona delegata alla firma dell’eventuale contratto è il/la sig./sig.ra: _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ qualifica _____;

OFFRE

➤ i seguenti prezzi:

	PREZZO UNITARIO	FABBISOGNO TRIENNALE	OFFERTA TRIENNALE	% IVA
BUSTA (PrA)	_____	1.200.000	_____	
	(in cifre)			
CONTAINER (PrB)	_____	180.000	_____	
	(in cifre)			
	_____	TOTALE (Pa)	_____	
	(in lettere)			

			(in cifre)	

			(in lettere)	

➤ la percentuale sul fatturato relativo alla sterilizzazione a clienti terzi che verrà riconosciuta alla Stazione Appaltante pari a _____ (in lettere ed in cifre).

(Luogo) _____

(Data) _____

(Firma del Legale Rappresentante o persona munita di potere di firma)
