

FAC SIMILE OFFERTA ECONOMICA

PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI PRODOTTI MONOUSO PER L'INCONTINENZA E L'IGIENE PER LA DURATA DI ANNI TRE
GARA N. 6087415 - LOTTO N.2 CIG 6305481786

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il _____
residente a _____ () Via _____ n. _____
in qualità di (*barrare la casella che interessa*):

- Titolare o Legale rappresentante
- Procuratore speciale / generale

in nome della ditta concorrente _____
con sede legale in _____ () Via _____ n. _____
telefono _____, telefax _____, e-mail ufficio gare _____
con C.F. _____ e Partita IVA _____

soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:
(*barrare la casella che interessa*)

- Impresa individuale (lett. a, art. 34, D.Lgs. 163/2006);
- Società (lett. a, art. 34, D.Lgs. 163/2006), specificare tipo _____;
- Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (lett. b, art. 34, D.Lgs. 163/2006);
- Consorzio tra imprese artigiane (lett. b, art. 34, D.Lgs. 163/2006);
- Consorzio stabile (lett. c, art. 34, D.Lgs. 163/2006);
- Mandataria di un raggruppamento temporaneo (lett. d, art. 34, D.Lgs. 163/2006)
 - tipo orizzontale
 - tipo verticale
 - costituito non costituito;
- Mandante di un raggruppamento temporaneo (lett. d, art. 34, D.Lgs. 163/2006)
 - tipo orizzontale
 - tipo verticale
 - non costituito
- Mandataria di un consorzio ordinario (lett. e, art. 34, D.Lgs. 163/2006);
 - costituito non costituito;
- Mandante di Consorzio ordinario non costituito (lett. e, art. 34, D.Lgs. 163/2006);
- GEIE (lett. f, art. 34, D.Lgs. 163/2006);

OFFRE PER L'APPALTO

LOTTO 2) - "Prodotti monouso per l'igiene dell'Ospite" CIG 6305481786

Pos.	Gruppo	Tipologia Prodotto	Taglia / Dimensione	Quantitativo presunto triennale	Prezzo unitario (in cifre)	Prezzo unitario (in lettere)	Valore complessivo triennio (in cifre)	Valore complessivo triennio (in lettere)	Aliquota I.V.A.
1	G1	Bavaglia	36x66	1.310.000					
2	H1	Salvietta	30x40	2.900.000					

TOTALE COMPLESSIVO PRODOTTI

ONERI DELLA SICUREZZA NON SOGGETTI A RIBASSO

VALORE COMPLESSIVO TRIENNALE IMPONIBILE I.V.A.

I.V.A. ALIQUOTA ____ %

VALORE COMPLESSIVO TRIENNALE I.V.A. INCLUSA

50,00

Costo del personale, valutato sulla base dei minimi salariali definiti dalla contrattazione collettiva nazionale di settore tra le organizzazioni sindacali dei lavoratori e le organizzazioni dei datori di lavoro comparativamente più rappresentative sul piano nazionale

Costo delle misure di adempimento alle disposizioni in materie di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro

Dichiara che nel redigere la presente offerta ha tenuto conto di tutti gli obblighi contrattuali, della situazione dei luoghi dell'appalto, degli obblighi e degli oneri connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori e di ogni altra condizione di contratto.

(In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi del comma 8, art. 37, D.Lgs. 163/2006, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti.

firma _____ per l'Impresa _____
(*timbro e firma leggibile*)

firma _____ per l'Impresa _____
(*timbro e firma leggibile*)

L'anomalia delle offerte verrà valutata ai sensi dell'art. 86 e seguenti del D. Lgs 163/2006.

Data

Il/I concorrente/i

.....

(Timbro e firma leggibili)

N.B.: Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

N.B.: ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro dell'operatore economico e sigla del legale rappresentante/procuratore.

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" dell'operatore economico dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.