

Assolvimento Bollo legale (€ 16,00)

Allegato A/2

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA SUL TERRITORIO LIBICO DI NR. 3 AMBULANZE DI RIANIMAZIONE PER TRASPORTO PAZIENTI IN MODALITA' BIOCONTENIMENTO, DA AGGIUDICARE CON IL CRITERIO DEL MINOR PREZZO, IN MODALITA' TELEMATICA.

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 la seguente percentuale di sconto:

- del % (in cifre ed in lettere), Lotto n. 1;

DICHIARA

- di possedere l'organizzazione e le risorse tecniche, umane e finanziarie, nonché tutti i requisiti di idoneità tecnico professionale di cui all'art. 26, co. 1 del D. Lgs. n. 81 del 2008, necessari per eseguire il servizio;
- che la presente offerta è irrevocabile e vincolante per l'impresa che rappresenta fino a 180 giorni ed anche oltre in mancanza di espressa revoca;
- di aver preso atto che detta offerta non sarà in alcun modo vincolante per l'Amministrazione;

- che nella formulazione della presente offerta ha tenuto conto di eventuali maggiorazioni di prezzi che dovessero intervenire durante l'esecuzione della fornitura, rinunciando sin da ora a qualsiasi azione od eccezione in merito;
- che ha tenuto conto degli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, condizioni di lavoro, previdenza ed assistenza;
- che ha rispettato le disposizioni del Ministero del Lavoro e le tabelle costo orario relativamente al trattamento economico dei dipendenti e che, pertanto, il costo del lavoro calcolato per formulare l'offerta non è inferiore al costo stabilito dal CCNL applicabile.

DICHIARA INOLTRE

ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.lgs 50/2016, che:

- i propri costi interni la manodopera sono pari ad euro _____.
- i propri costi interni alla sicurezza sono pari ad euro _____.

_____, li _____

(Timbro e Firma del legale Rappresentante)

Si allega copia del documento di riconoscimento

N.B.:

- La variazione percentuale, 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.