



**SCHEMA OFFERTA ECONOMICA**

**Oggetto: PROCEDURA NEGOZIATA E IN FORMA TELEMATICA SINTEL, PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA E MANUTENZIONE FULL RISK DEL SISTEMA GAMMA CAMERA E CAM INSTALLATO PRESSO LA STRUTTURA DI MEDICINA NUCLEARE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI SARONNO DELL’ASST DELLA VALLE OLONA, PER IL PERIODO DI MESI 36 (TRENTASEI).**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (data)  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)  
in nome del concorrente “ \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_ ,  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Sede dell’Ufficio delle Imposte Dirette territorialmente competente \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

**nella sua qualità di:**

(barrare la casella che interessa)

- ☐ Titolare o Legale rappresentante  
☐ Procuratore speciale / generale

**soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:**

(barrare la casella che interessa)

- ☐ Impresa individuale ;  
☐ Società, specificare tipo \_\_\_\_\_ ;  
☐ Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro ;  
☐ Consorzio tra imprese artigiane ;  
☐ Consorzio stabile ;  
☐ Mandataria di un raggruppamento temporaneo  
☐ tipo orizzontale tipo verticale ☐ - ☐ costituito ☐ non costituito;

- ☐ tipo orizzontale tipo verticale ☐ non costituito  
☐ Mandataria di un consorzio ordinario ;  
☐ costituito ☐ non costituito;  
☐ GEIE ;

**Al fine di concorrere all'affidamento del servizio in oggetto,**

OFFRE alle condizioni tutte previste nei documenti di gara

DESCRIZIONE	RIBASSO PROPOSTO	IMPORTO OFFERTO DERIVANTE DALLO SCONTO SULLA BASE D'ASTA IVA ESCLUSA
<b>IMPORTO TOTALE POSTO A BASE D'ASTA ( € 108.000,00 IVA ESCLUSA)</b>		€ _____ (in cifre) € _____ (in lettere)
<b>ONERI PER LA SICUREZZA TOTALI</b>		€ 995,45 € novecentonovantacinque/45
<b>IMPORTO COMPLESSIVO PRESUNTO TOTALE DEL SERVIZIO COMPRENSIVO DEGLI ONERI DELLA SICUREZZA</b>		€ _____ (in cifre) € _____ (in lettere)

**L'“IMPORTO COMPLESSIVO PRESUNTO TOTALE DEL SERVIZIO” È COINCIDENTE CON L'IMPORTO DERIVANTE DALL'APPLICAZIONE DEL RIBASSO PROPOSTO SULL'IMPORTO POSTO A BASE D'ASTA + GLI ONERI DI SICUREZZA TOTALI.**

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE L'IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO E' COMPRENSIVO DEGLI ONERI PER LA SICUREZZA LEGATI ALLA PROPRIA ATTIVITA' (**ONERI A CARICO DELLA DITTA**), PARI A € ..... OLTRE IVA, AI SENSI DELL'ART. 26 COMMI 5 E 6 DEL D.LGS. 81/2008.

Inoltre il sottoscritto:

- dichiara che è/sono stato/i applicato/i per il calcolo del costo del lavoro il/i seguente/i CCNL di categoria:\_\_\_\_\_;

- dichiara che sono state rispettate le norme vigenti in materia previdenziale ed assistenziale. A tal fine allega alla presente una TABELLA in cui viene evidenziato in modo analitico il costo del lavoro sostenuto per il personale;

Si dichiara che l'eventuale contratto sarà sottoscritto dal Sig. ....  
..... nato il ..... a .....in qualità di  
.....

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B.

In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi del comma 8, art. 48, D.Lgs. 50/2016, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti.

firma \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_