

## ALLEGATO C2

### PROCEDURA APERTA PER LA STIPULA DI CONVENZIONI PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI PULIZIA, SERVIZI INTEGRATI E SERVIZI ACCESSORI IN AMBITO SANITARIO PER GLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE.

LOTTO \_\_\_\_\_

Numero gara: 6782453

### DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (data)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),

Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

Titolare o Legale rappresentante

Procuratore speciale / generale

del concorrente “ \_\_\_\_\_ ” con

sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Via

\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Codice

Fiscale \_\_\_\_\_ e P.IVA \_\_\_\_\_

### OFFRE

Per l’affidamento del servizio in epigrafe, le quotazioni economiche di cui all’allegato Modulo Offerta Economica

### DICHIARA

- Che la composizione dei prezzi offerti con riferimento al numero degli addetti impiegati, alle ore di lavoro, ai costi per macchinari, attrezzature e prodotti e alla sicurezza (art. 286, comma 3 del D.P.R. 207/2010) è dettagliatamente riportata nelle tabelle allegate.
- Che i costi relativi alla sicurezza afferenti all’esercizio dell’attività svolta dall’impresa ammontano a € \_\_\_\_\_ come riportato nelle allegate tabelle. Che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa per 270 giorni a partire dalla data ultima fissata per la presentazione delle offerte;

- Di aver preso visione ed incondizionata accettazione delle clausole e condizioni riportate nella lettera di invito e nel Capitolato Tecnico e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del contratto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei prezzi richiesti e offerti, ritenuti remunerativi;
- che nell'importo dei prezzi sopra offerti è, altresì, compreso ogni onere, spesa e remunerazione per ogni adempimento contrattuale

- \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo, data)

Firma

\_\_\_\_\_  
*(timbro e firma leggibile)*

Firma

\_\_\_\_\_  
*(timbro e firma leggibile)*

**(Alla presente dichiarazione dovrà essere allegata fotocopia del documento d'identità del dichiarante in corso di validità)**

Autocertificazione, ai sensi del D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.ii. ,  
relativa all'uso esclusivo della marca da bollo ai sensi dell'art.3, co.2, del D.M. del 10/11/2011

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ nella sua qualità di  
\_\_\_\_\_ dell'Impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ telefax \_\_\_\_\_ Pec  
Aziendale \_\_\_\_\_  
con Codice Fiscale/Part.IVA n° \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.ii., per le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, in qualità di sottoscrittore dell'offerta economica per il lotto n. \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

che la marca da bollo di euro 16,00 avente i numeri identificativi \_\_\_\_\_ viene apposta sull'offerta economica per il lotto n. \_\_\_\_\_, di cui alla Busta C relativa alla procedura per l'affidamento del '*DEI SERVIZI DI PULIZIA, SERVIZI INTEGRATI E SERVIZI ACCESSORI IN AMBITO SANITARIO PER GLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE*', e che, ai sensi dell'art.3, co.2, del D.M. 10/11/2011, la stessa è utilizzata esclusivamente per tale finalità.

Allega, pertanto, copia del documento di identità in corso di validità unitamente alla presente ed all'offerta economica per il lotto

....., li

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE