

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