S.C. Gestione Acquisti

 ***ALLEGATO 3 SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA***

**All’ASST MELEGNANO E MARTESANA**

**Via Pandina 1,**

**20070 Vizzolo Predabissi (MI)**

**AVVISO PUBBLICO PER L’ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORNITURA DI N°4 FRIGOCONGELATORI PER FARMACI, COMPRENSIVI DI GARANZIA FULL-RISK PER 24 MESI, OCCORRENTI AGLI OSPEDALI DI COMUNITA DELLA ASST MELEGNANO E DELLA MARTESANA - OLTRE EVENTUALE OPZIONE PER ULTERIORI N°10 FRIGOCONGELATORI PER FARMACI – MISSIONE 6 COMPONENTE 1 INVESTIMENTO 1.1 - “CASE DELLA COMUNITÀ E PRESA IN CARICO DELLA PERSONA” E COMPONENTE 1 INVESTIMENTO 1.3 “OSPEDALI DI COMUNITA.**

Il sottoscritto …………………………………………, nato a …………….……………………il ………..……….……, residente a ………..…………..………….… in Via .…………………………………………….…….…, in qualità di ………………………………..……………della Società…………………………………………………..….. con sede in legale in ………………………...., via ...................................................................... e amministrativa in……..………, via ..........................................., Tel. ………………………. Fax.………………… e-mail………………………………………. P.E.C. ……………………………….., con Codice Fiscale n…………………………..……….………, Partita IVA n……………………………………. Ufficio Agenzia delle Entrate territorialmente competente …..…………………………..con sede in Piazza/Via ……………….……………………., Cap……………….,

**DICHIARA**

* di aver preso visione delle norme e condizioni contenute nella Richiesta d’offerta economica;
* l’impegno ad assolvere tutte le obbligazioni contrattuali, in caso di aggiudicazione, secondo le condizioni e gli oneri contenuti nella Richiesta d’offerta economica;
* che nella formulazione del prezzo offerto si è tenuto adeguatamente conto degli oneri riferiti al costo del lavoro, nel rispetto delle apposite tabelle del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali (previste dall’art. 1 comma 1 della Legge 7/11/2000 n. 327), nonché dei costi relativi alla sicurezza (D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.);
* che la persona che sottoscriverà il contratto in caso di aggiudicazione, è il sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRENDE ATTO CHE**

al fine dell’aggiudicazione della presente procedura, sono posti a base d’asta tutti gli importi inerenti le voci di offerta indicati nella sottostante tabella, nonché l’importo contrattuale complessivo risultante dalla somma delle singole voci, inerenti il periodo di vigenza contrattuale

**D I C H I A R A**

di impegnare l’operatore economico rappresentato ad erogare le prestazioni oggetto della fornitura di cui trattasi, in conformità a quanto specificamente disposto all’interno della Richiesta d’offerta economica, alle condizioni economiche di seguito riportate:

|  |
| --- |
| **N. 4 FRICONGELATORI PER FARMACI +** **EVENTUALE OPZIONE ULTERIORI N.10 FRIGOCONGELATORI** |
| **Strumento** | **CODICE ARTICOLO** | **FABBISOGNO** | **CND/RDM** | **Prezzo Unitario offerto Iva esclusa** | **% Aliquota I.V.A. applicata** | **Importo complessivo offerto Iva escl.****per singole voci di costo****=(x)\*(y)** |
| FRIGOCONGELATORI PER FARMACI |  |  4 | \_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
| EVENTUALE OPZIONE FRIGOCONGELATORI PER FARMACI |  |  10 | \_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
| **IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO I.V.A. ESCLUSA** | € \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |

*Tutti gli importi si intendono Iva esclusa e devono essere rappresentati fino alla seconda cifra decimale.*

Nota \*1 l’importo inserito dovrà corrispondere all’importo in Piattaforma al **campo a “Offerta economica**”

Validità dell’offerta 180 gg.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dati identificativi del soggetto sottoscrittore

*Firmato digitalmente*