



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO
www.aslavellino.it

U.O.C. Tecnico Patrimoniale

Tel.: 0825.877413 – Fax 0825.877406

Direttore: Ing. Daniele Filippone

ALLEGATO B

OGGETTO: LAVORI DI RIQUALIFICAZIONE FUNZIONALE E DI ADEGUAMENTO STRUTTURALE DEGLI SPAZI ESTERNI UBICATI LUNGO IL LATO NORD-OVEST DEL PRESIDIO OSPEDALIERO "G. CRISCUOLI" DI S. ANGELO DEI LOMBARDI AL FINE DI GARANTIRE L'ACCESSIBILITÀ AL REPARTO DI TERAPIA INTENSIVA / SERVIZIO FARMACIA E L'ABBATTIMENTO DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE. CIG 8575735864

MODELLO OFFERTA ECONOMICA

Io sottoscritt _____ nat _____ a
_____ il _____ nella mia qualità
di _____ (eventualmente) giusta procura
generale/speciale n° _____ del _____ autorizzato a rappresentare legalmente
l'Impresa/Società _____ forma
giuridica _____ codice fiscale
_____ partita IVA _____ con
sede legale in _____
Via/Piazza _____ CAP _____ n. iscrizione registro Imprese
_____ della C.C.I.A.A. di _____

A seguito del bando di partecipazione alla procedura di gara in oggetto indicato, dopo aver preso piena conoscenza di tutti gli atti tecnici ed amministrativi e di tutte le condizioni contrattuali, per l'aggiudicazione dell'appalto a suo favore ed intendendo compreso e compensato nel prezzo offerto ogni altro onere previsto nel Capitolato;

Considerando che l'importo totale a base di gara è pari ad € 52.598,23 (di cui € 5.664,45 per oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso);



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO
www.aslavellino.it

U.O.C. Tecnico Patrimoniale

Tel.: 0825.877413 – Fax 0825.877406

Direttore: Ing. Daniele Filippone

OFFRE

per l'esecuzione dei lavori di cui al presente appalto (prezzo a corpo):

un ribasso percentuale dell'importo a base di gara pari a (in cifre) % (ed in lettere)

Specificando quanto segue:

Importo ribassato **€ 46.933,78 – (€ 46.933,78 x %)** = €

Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso = € **5.664,45**

TOTALE IMPORTO AFFIDAMENTO (oltre IVA) = €

DICHIARA INOLTRE

- che i costi relativi alla sicurezza aziendale ai sensi dell'art. 95, comma 10, del Codice degli Appalti (D.Lgs 50/2016) ammontano ad €. _____;
- che i costi della manodopera di cui all'art. 95 comma 10 del D.Lgs. 50/2016 ammontano ad €. _____.

Si dichiara che i suddetti tempi di consegna verranno rispettati in caso di aggiudicazione.

TIMBRO E FIRMA DEL DICHIARANTE