

OGGETTO: procedura aperta per l'affidamento della gestione del Centro Residenziale per Cure palliative denominato Pain Control Center HOSPICE di Solofra"

n. gara ANAC : 6466141

Bollo €. 16,00:

Modulo offerta economica "Allegato B"
da inserire nella busta C -OFFERTA ECONOMICA

Spett.le Azienda Sanitaria Locale
Via degli Imbimbo 10/12
83100 AVELLINO

Il/ la sottoscritto/a: _____

nato/a a: _____ (____) il ____/____/____

domiciliato per la carica a: _____

Via/Piazza: _____ n. _____

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di (*barrare la voce che interessa*):

- ☐ - **Legale rappresentante;**
- ☐ - **Procuratore speciale** (*in tal caso deve essere allegata la procura speciale*);

dell'impresa: _____

con sede legale in _____ Via _____,

- Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- partita IVA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partecipante alla presente procedura nella qualità di:

- ☐ - **impresa individuale** [o consorzi di cui alle lettere b) e c) – art. 34, comma 1, DLgs 163/2006b e ss.mm.ii.];

ovvero (*in caso di RTI o consorzio ordinario o aggregazioni di rete o GEIE*)

- ☐ - **capogruppo/mandataria o consorziata equiparata o GEIE o operatore economico che riveste le funzioni di organo comune nel caso di aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete;**

del Raggruppamento Temporaneo d'Impresa o Consorzio ordinario o GEIE o aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete: _____

Relativamente alla "procedura aperta per l'affidamento della gestione del Centro Residenziale per Cure palliative denominato Pain Control Center HOSPICE di Solofra"

OGGETTO: procedura aperta per l'affidamento della gestione del Centro Residenziale per Cure palliative denominato Pain Control Center HOSPICE di Solofra”

n. gara ANAC : 6466141

O F F R E :

Importo annuo a base d'asta	Tariffa a Base d'asta	Ribasso percentuale unico offerto	Tariffa al netto del ribasso offerto	Importo annuo dell'appalto
A	B	C*	D*	E*
€.	€.,...%	€.....	€.....

*indicare due cifre dopo la virgola.

Importo totale annuo dell'appalto (in lettere) Euro:

Percentuale di ribasso unico offerto (in lettere):

CONSAPEVOLE DELLA PROPRIA RESPONSABILITÀ PENALE NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, FALSITÀ NEGLI ATTI ED USO DI ATTI FALSI, E CHE, AI SENSI DEGLI ART. 75 E 76 DEL D.P.R. 445/2000, DECADRA' DALL'AGGIUDICAZIONE EVENTUALMENTE RIPORTATA.

D I C H I A R A

- di essere consapevole che qualora ci fosse discordanza tra gli importi indicati in cifre e quelli indicati in lettere, sarà ritenuta valida l'offerta più vantaggiosa per la ASL Avellino;
- che l'offerta resta valida per almeno 180 (centottanta) giorni dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte e tacitamente prorogata nella sua validità nel caso in cui entro tale periodo non si pervenga all'aggiudicazione definitiva della gara
- di avere preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali, degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore;
- di aver effettuato accurata visita di luoghi interessati al servizio e di avere nel complesso preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sulla determinazione della propria offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l'offerta economica presentata;

Luogo e data _____

In fede
(Firma del Legale Rappresentante)

In caso di operatori economici con idoneità plurisoggettiva [RTI – Consorzi ordinari – aggregazioni tra imprese aderenti al contratto di rete o GEIE], l'offerta dovrà essere sottoscritta dai rappresentanti di tutte le imprese facenti parte il raggruppamento, il consorzio, l'aggregazione o

OGGETTO: procedura aperta per l'affidamento della gestione del Centro Residenziale per Cure palliative denominato Pain Control Center HOSPICE di Solofra”

n. gara ANAC : 6466141

GEIE.

In caso di operatori economici con idoneità individuale [consorzi di cui alle lettere b) e c, art, 34, comma 1, DLgs 163/2006 e ss.mm.ii.]l’offerta dovrà essere sottoscritta anche dalla imprese indicate quali esecutrici del servizio.

ai fini della sottoscrizione in solido dell’offerta economica, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti o esecutori del servizio:

per l’impresa: _____ *(timbro e firma)* _____

per l’impresa: _____ *(timbro e firma)* _____

la presente viene inoltrata, ai sensi della normativa vigente in materia, senza autentica della sottoscrizione in quanto la certificazione viene presentata unitamente a copia fotostatica del documento di identità.: