

**INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DIRETTO, AI SENSI
DELL'ART.3, COMMA 1 LETT. D) DELL'ALLEGATO I.1 ED ART.50 COMMA 1 LETT. B)
D.LGS. 36/2023, DELLA FORNITURA DI ESPANSORI CUTANEI PER LE ESIGENZE DELLA
ASL RM4**

MODELLO OFFERTA ECONOMICA

**INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DIRETTO, AI SENSI DELL'ART.3, COMMA 1 LETT. D)
DELL'ALLEGATO I.1 ED ART.50 COMMA 1 LETT. B) D.LGS. 36/2023, DELLA FORNITURA DI ESPANSORI CUTANEI PER LE
ESIGENZE DELLA ASL RM4**

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome e nome)

nato a _____ (_____), il __

(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ (_____), Via _____, n. __

(luogo) (prov.) (indirizzo)

in nome del concorrente _____

con sede legale in _____ (_____),

Via _____, n. __, CAP ____, Tel _____,

(luogo) (prov.) (indirizzo)

Fax _____, e-mail _____, Codice

Fiscale _____

Partita IVA _____

nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

- Titolare o Legale rappresentante
- Procuratore speciale / generale

**INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DIRETTO, AI SENSI DELL'ART.3, COMMA 1 LETT. D)
DELL'ALLEGATO I.1 ED ART.50 COMMA 1 LETT. B) D.LGS. 36/2023, DELLA FORNITURA DI ESPANSORI CUTANEI PER LE
ESIGENZE DELLA ASL RM4**

DICHIARA

- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 240 giorno successivo al termine ultimo di presentazione delle offerte e di aver preso visione di tutte le norme e disposizioni contenute nel Disciplinare di gara e in tutti i suoi allegati e nei documenti ivi richiamati e di accettarle senza condizione o riserva alcuna.
- che in caso di indicazione dell'offerta recante un numero di cifre decimali dopo la virgola superiore a due, saranno considerate esclusivamente le prime due cifre decimali, senza procedere ad alcun arrotondamento;
- che in caso di discordanza tra i prezzi unitari offerti indicati in cifre e quelli indicati in lettere, saranno ritenuti validi i prezzi unitari indicati in lettere;
- che allega alla presente dichiarazione la scheda di seguito richiesta, debitamente compilata;
- che l'importo complessivo delle misure di adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza da sostenere per l'esecuzione dell'appalto è pari ad € _____,___ = (_____ / __)
- che il costo della manodopera è pari ad € _____,___ = (_____ / __), conforme alle disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro e congruo rispetto all'entità dei servizi oggetto di gara;
- che il prezzo offerto è omnicomprensivo di quanto previsto negli atti di gara.

Data _____

Firma _____

INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DIRETTO, AI SENSI DELL'ART.3, COMMA 1 LETT. D) DELL'ALLEGATO I.1 ED ART.50 COMMA 1 LETT. B) D.LGS.
36/2023, DELLA FORNITURA DI ESPANSORI CUTANEI PER LE ESIGENZE DELLA ASL RM4

VALORE DELL'OFFERTA:

Descrizione	Cnd	Quantità annua presunta	PREZZO UNITARIO (a pezzo e/o a corpo) (IVA esclusa, in cifre, max 2 cifre decimali) €	PREZZO TOTALE (quantità moltiplicato per prezzo unitario) (IVA esclusa, in cifre, max 2 cifre decimali) €	TOTALE (IVA esclusa, in cifre, max 2 cifre decimali)	TOTALE (IVA esclusa, in lettere, max 2 cifre decimali)
			€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
VALORE TOTALE COMPLESSIVO OFFERTO tot (IVA esclusa, in cifre max 2 cifre decimali)			€.....			
VALORE TOTALE COMPLESSIVO OFFERTO tot (IVA esclusa, in lettere max 2 cifre decimali) euro					Euro.....	

In caso di aggiudicazione il sottoscritto, legale rappresentante della Ditta/ATI, prima della stipula del contratto, si impegna, se richiesto, pena l'annullamento dell'aggiudicazione, **ad integrare** le analisi dimostrative contenenti i costi della mano d'opera e dei materiali, le spese generali e l'utile dell'Impresa, in base ai quali è pervenuto alla formulazione della presente offerta.

Si allega fotocopia del documento di identità del firmatario della presente offerta economica.

Data _____

Firma _____