

Allegato n. 5

SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA

OGGETTO: RDO PER LA FORNITURA DI CONSUMABILI COMPATIBILI PER ESAMI ELETTROMIOGRAFICI DA DESTINARE ALLA UOC DI NEUROLOGIA DEL P.O. SANTA MARIA GORETTI DI LATINA.

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____, il _____

C.F. _____ in qualità di:

☐ Titolare o Legale rappresentante

☐ Procuratore speciale/generale

del concorrente (società, Consorzio, R.T.I., GEIE): _____

con sede in _____ via _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____

PEC _____

partita IVA _____ codice fiscale _____

con espresso riferimento all'operatore economico indicato, con riferimento alla procedura in oggetto citata, **formula la seguente offerta economica:**

Importo a base di gara (iva esclusa)	Importo complessivo offerto in cifre	Importo complessivo offerto in lettere
€ 25.000,00	€	€

Aliquota IVA da applicare: _____

In caso di discordanza tra l'importo in cifre e l'importo in lettere, vale quello più vantaggioso per la ASL di Latina.

DICHIARA

- che gli oneri interni aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (art. 95, comma 10, del D.Lgs. 50/2016), ammontano ad € _____;
- che i costi relativi alla manodopera (art. 95, comma 10, del D.Lgs. 50/2016), ammontano ad € _____;
- di aver preso chiara ed esatta conoscenza di tutte le clausole contenute nel Disciplinare di gara e relativi allegati e nel Capitolato Tecnico e relativi allegati e di accettarle in modo pieno ed incondizionato;
- che quanto offerto è comprensivo, esclusa l'IVA, di tutti gli oneri che l'operatore economico dovrà sostenere per il corretto adempimento di quanto previsto nella documentazione di gara e nell'offerta tecnica prodotta in sede di partecipazione alla presente procedura;
- di aver tenuto conto, nel redigere l'offerta, che giudica remunerativa, delle circostanze generali che possono influire sull'esecuzione dell'appalto e, in particolare, degli obblighi e dei costi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché delle condizioni di lavoro;
- di assumere l'impegno a mantenere valida l'offerta per **90 giorni** naturali e consecutivi a partire dalla scadenza fissata per la ricezione delle offerte prevista nel Disciplinare di Gara, fatta salva la facoltà per la ASL di Latina di chiedere agli offerenti il differimento di detto termine.

Allega copia fotostatica nitida non autenticata del seguente documento di identità del sottoscritto, in corso di validità.

Luogo e data, _____

Il Dichiarante
(firma digitale)