

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

RICHIESTA DI OFFERTA TRAMITE TRATTATIVA DIRETTA, AI SENSI DELL'ART. 50 C.1 LETT. B) DEL D.LGS. N. 36/2023 E SMI, PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO TECNICO SPECIALISTICO IN AMBITO FISCALE PER L'AZIENDA SANITARIA 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,

OFFRE

quale aggio per l'espletamento del servizio, comprensivo di tutte le attività come indicate nella richiesta di offerta, una percentuale pari a _____ oltre IVA sull'eventuale risparmio fiscale che dovesse scaturire dalla attività svolta, come riportato nella seguente tabella.

% sul risparmio fiscale a base di gara	% di sconto offerta	% sul risparmio fiscale offerto
10% + IVA		

Si evidenzia che la componente variabile offerta sopra riportata non potrà superare il valore di € 120.000,00.

Aliquota IVA da applicare: _____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo articolo 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- Di vincolarsi a garantire il servizio richiesto dalla stazione appaltante;
- di aver preso chiara ed esatta conoscenza di tutte le clausole contenute nella Lettera di invito 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, fatta salva la facoltà per la ASL di Latina di chiedere agli offerenti il differimento di detto termine;
- di essere a conoscenza che la presente offerta non è in alcun modo vincolante per la ASL di Latina, la quale non è tenuta a procedere all'affidamento.

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

Luogo e data, _____

Il Dichiarante
(firma digitale)

