

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Rhodense

Ospedale di Garbagnate M.se

ALLEGATO 2)
SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

ASST RHODENSE
Viale Forlanini 95
20024 Garbagnate Milanese

PROCEDURA NEGOZIATA TELEMATICA SU PIATTAFORMA SINTEL, EX ART. 36, COMMA 2, LETT. B), D. LGS. N. 50/2016, AVENTE AD OGGETTO LA FORNITURA DI N°1 FRIGOEMOTECA, COMPRESIVA DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE ED ASSISTENZA DI TIPO "FULL RISK" DELLA DURATA DI MESI 24 DA DESTINARSI AL SERVIZIO IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE DEL P.O. DI GARBAGNATE MILANESE DELL'ASST RHODENSE. CIG. Z7F1D39E3F

Il sottoscritto _____ nato a _____ in nome e per conto della Società _____ con sede in _____ Via _____ n. _____ nella sua qualità di _____ Ufficio Imposte Dirette di _____ Codice Fiscale _____ Partita IVA _____ mediante questa offerta impegnativa dichiara di aver preso visione delle norme e condizioni contenute nella lettera di invito/riciesta di offerta

DICHIARA

1. la volontà dell'operatore economico _____ di sottoscrivere, in caso di aggiudicazione, il contratto avente ad oggetto fornitura di n°1 Frigoemoteca da destinarsi al Servizio Immunoematologia e Medicina Trasfusionale del P.O. di Garbagnate Milanese dell'ASST Rhodense, impegnandosi ad assolvere tutte le obbligazioni contrattuali previste e alle condizioni riportate nel Documento di gara;
2. che, nella formulazione del prezzo offerto, si è tenuto adeguatamente conto degli oneri riferiti al costo del lavoro, nel rispetto delle apposite tabelle del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali (previste dall'art. 1 comma 1 della Legge 7/11/2000 n. 327), nonché dei costi relativi alla sicurezza (D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.);

3. che la persona che sottoscriverà il contratto in caso di aggiudicazione, è il sig. _____, nato a _____ il _____, nella sua qualità di _____.

Voce	Descrizione	Prezzo unitario posto a base d'asta Iva escl.	Prezzo unitario offerto Iva esclusa
1	FRIGOEMOTECA	€ 10.000,00	

Tutti i prezzi e gli importi devono essere espressi in euro fino alla seconda cifra decimale e si considerano al netto dell'IVA.

Luogo e data _____

Titolo di firma
Generalità del soggetto sottoscrittore