

Marca da
bollo legale
(€ 16,00)

FAC SIMILE OFFERTA ECONOMICA

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI PRODOTTI MONOUSO PER L’INCONTINENZA E L’IGIENE PER LA DURATA DI ANNI TRE
GARA N. 7468599 - lotto N.1 CIG 79479610E8**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il _____
residente a _____ () Via _____ n. _____
in qualità di (*barrare la casella che interessa*):

- Titolare o Legale rappresentante
 Procuratore speciale / generale

in nome della ditta concorrente _____
con sede legale in _____ () Via _____ n. _____
telefono _____, telefax _____, e-mail ufficio gare _____
con C.F. _____ e Partita IVA _____

soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:
(barrare la casella che interessa)

OFFRE PER L’APPALTO

LOTTO 1) - “Prodotti monouso per l’incontinenza” – CIG

Pos.	Gruppo	Tipologia Prodotto	Taglia / Dimensione	Quantitativo presunto triennale	Prezzo unit. Cifre	Prezzo unitario (lettere)	Valore complessivo triennio (in cifre)	Valore complessivo triennio (in lettere)	Aliquota I.V.A.
1	A1	Pannolone mutandina giorno	Media	11.400					
2	A2	Pannolone mutandina giorno	Grande	204.000					
3	A3	Pannolone mutandina giorno	Extralarge	90.000					
4	A4	Pannolone mutandina notte	Media	40.500					

5	A5	Pannolone mutandina notte	Grande	570.000				
6	B1	Pannolone tipo pants pull ons super	Media	25.500				
7	B2	Pannolone tipo pants pull ons super	Grande	75.000				
8	C1	Pannolone sagomato	Minimo	25.500				
9	C2	Pannolone sagomato	Plus	450				
10	C3	Pannolone sagomato	Extra	18.000				
11	C4	Pannolone sagomato	Super	12.000				
12	C5	Pannolone sagomato	Maxi	171.000				
13	C6	Pannolone sagomato	Maxi Super	15.000				
14	D1	Mutanda elastica	Media	1.800				
15	D2	Mutanda elastica	Grande	6.600				
16	D3	Mutanda elastica	Large	6.600				
17	D4	Mutanda elastica	Extralarge	5.400				
18	E1	Traversa assorbente	40x60	78.000				
19	E2	Traversa assorbente	60x90	855.000				

TOTALE COMPLESSIVO PRODOTTI

ONERI DELLA SICUREZZA NON SOGGETTI A RIBASSO

VALORE COMPLESSIVO TRIENNALE IMPONIBILE I.V.A.

I.V.A. ALIQUOTA ____ %

VALORE COMPLESSIVO TRIENNALE I.V.A. INCLUSA

100,00

Costo del personale, valutato sulla base dei minimi salariali definiti dalla contrattazione collettiva nazionale di settore tra le organizzazioni sindacali dei lavoratori e le organizzazioni dei datori di lavoro comparativamente più rappresentative sul piano nazionale

Costo delle misure di adempimento alle disposizioni in materie di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro

Dichiara che nel redigere la presente offerta ha tenuto conto di tutti gli obblighi contrattuali, della situazione dei luoghi dell'appalto, degli obblighi e degli oneri connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori e di ogni altra condizione di contratto.

(In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi del comma 8, art. 37, D. Lgs. 163/2006, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti.

firma _____ per l'Impresa _____
(*timbro e firma leggibile*)

firma _____ per l'Impresa _____
(*timbro e firma leggibile*)

L'anomalia delle offerte verrà valutata ai sensi dell'art. 86 e seguenti del D. Lgs 163/2006.

Data

Il/I concorrente/i

.....
(Timbro e firma leggibili)

N.B.: Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

N.B.: ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredato di timbro dell'operatore economico e sigla del legale rappresentante/procuratore.

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" dell'operatore economico dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.