

MODULO OFFERTA

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di _____ dell'impresa _____, con sede legale in _____, Via _____, C.F./P.Iva _____, in relazione al cottimo fiduciario per l'affidamento del servizio di trasporto buste contenenti cartoncini per lo Screening Neonatale allargato, CIG _____, dichiara di approvare e di accettare senza riserva alcuna tutte le clausole e condizioni contenute nella documentazione di gara. Ai sensi del D.Lgs.163/06 e smi e del D.Lgs.123/07, dichiara che i prezzi offerti si intendono comprensivi degli oneri per i costi della sicurezza derivanti dai rischi da interferenza (pari a zero) e degli oneri per i costi della sicurezza afferenti all'attività svolta dall'impresa (pari a _____) e che nella determinazione dei prezzi offerti questa impresa non ha assoggettato a ribasso i citati costi. Premesso quanto sopra il sottoscritto in nome e per conto della ditta da lui rappresentata si impegna ad eseguire il servizio in oggetto alle seguenti condizioni economiche:

Descrizione	Q = Numero annuo presunto di spedizioni	P1 = Prezzo unitario <i>FISSO</i> offerto IVA esclusa per singola spedizione	P2 = Prezzo annuale offerto IVA esclusa = P1 x Q	Aliquota IVA
Servizio di trasporto di cui alla Voce A) dell'art.2 del capitolato	3654			
Servizio di trasporto di cui alla Voce B) dell'art.2 del capitolato	84			
Importo complessivo del lotto offerto, IVA esclusa				

Data, _____

Timbro e firma della ditta _____