

**Marca da bollo da € 16,00
(da annullare)**

**“ALLEGATO 6”
SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA**

Spett.le

A.O. ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO

Via Castelvetro, 22

20154 Milano

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 nel Disciplinare di gara e nel Capitolato Speciale d'appalto.

Dichiara di essere disposto ad assumere, in caso di aggiudicazione, **la fornitura “in service” di sistemi diagnostici completi per l’esecuzione di esami di immunoistochimica per S. C. Anatomia Patologica dell’A.O. ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO di Milano per un periodo di 60 (sessanta) mesi** secondo le norme e condizioni riportate nel sopracitato Disciplinare e nel Capitolato Speciale d'appalto.

Dichiara inoltre 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.)

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

IMPORTO FORNITURA: € 250.000,00 + IVA 21%, (di cui € 1.880,00 + IVA per oneri della sicurezza per l’eliminazione dei rischi da interferenza, ex art. 26 D.Lgs 81/08, non soggetti a ribasso

Struttura Aziendale	Importo complessivo per l'intera durata del contratto (5 anni) a base d'asta (a)	Oneri quinquennali della sicurezza per rischi da interferenza (b)	Importo quinquennale a BASE D'ASTA al netto degli oneri della sicurezza per rischi da interferenza (c) = (a - b)	Importo complessivo quinquennale OFFERTO , al netto dell'Iva e al netto degli oneri quinquennali della sicurezza per rischi da interferenza, (d)
Laboratorio di Anatomia Patologica del P.O. di Sesto San Giovanni dell’A.O. ICP di Milano	€ 250.000,00	€ 1.880,00	€ 248.120,00	€ _____ (in cifre) € _____ (in lettere)

COSTO COMPLESSIVO PER L'INTERA DURATA CONTRATTUALE, IVA esclusa (comprensivo degli oneri quinquennali della sicurezza per rischi da interferenza della Stazione Appaltante e comprensivo degli oneri per la sicurezza propri del concorrente – ossia dei costi della sicurezza aziendale del concorrente)

$$\underline{\mathbf{(e)}} = \quad \mathbf{€} \quad \underline{\hspace{10em}} \quad \mathbf{(d) + (b)}$$

Dichiara, pertanto, che l'importo complessivo offerto per l'intera durata contrattuale (e) pari a € _____, IVA esclusa, è *comprensivo* dei costi "sicurezza rischi interferenza" (propri della stazione appaltante) pari a € 1.880,00, nonché degli oneri per la sicurezza (costi della sicurezza aziendale del concorrente, di cui all'art. 26 del D. Lgs n. 81/2009 e s.m.i.) pari a € _____ (*indicare*).

***** ***** ***** ***** ***** *****

La società concorrente dichiara la propria disponibilità a garantire eventuali ulteriori forniture nel rispetto dei limite e delle condizioni ivi previste all'art. 28 del Capitolato Speciale:

- si intendo aderire alle eventuali richieste di altre aziende;
- non intendo aderire alle eventuali richieste di altre aziende.

data.....

Firma _____

Il presente documento deve essere firmato digitalmente