

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 di un sistema di gestione dello Screening Audiologico Neonatale Regionale per l'A.O. ICP di Milano, per un periodo di 36 mesi**, secondo le norme e condizioni riportate nel sopraccitato 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: € 214.000,00 + IVA 22%, (di cui € 1.870,00 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 <i>complessivo</i> per l'intera durata del contratto (3 anni) a base d'asta (a)	Oneri triennali della sicurezza per rischi da interferenza (b)	Importo triennale negoziabile posto a BASE D'ASTA al netto degli oneri della sicurezza per rischi da interferenza (c) = (a - b)	Importo complessivo triennale OFFERTO , al netto dell'I.V.A. e al netto degli oneri triennali della sicurezza per rischi da interferenza (d)
A.O. ICP	214.000,00	1.870,00	212.130,00	€ _____ (in cifre) € _____ (in lettere)

COSTO COMPLESSIVO PER L'INTERA DURATA CONTRATTUALE, I.V.A. esclusa (comprensivo degli oneri sicurezza per rischi da interferenza indicati della stazione appaltante e degli oneri per la sicurezza della società concorrente - ossia i costi della sicurezza aziendale propri dell'attività del concorrente, di cui all'art. 26 del D. Lgs n. 81/2009 e s.m.i.)

(e) = € _____
(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 € 1.870,00, 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*).

data.....

Firma _____

Il presente documento deve essere firmato digitalmente