OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA
R.d.O. n. _____

Procedura negoziata, senza pubblicazione di un bando, tramite portale Me.Pa., ai sensi dell'art. 76 comma 2, lett. b), punto 2), del D.Lgs.36/2023, per la fornitura, in somministrazione eventuale, dei rispettivi Vaccini ex D.D. 118-2021 dell'Ufficio Speciale C.U.C. Regione Sicilia, per le esigenze dell'Asp di Enna - durata 5 mesi

MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, residente a _____, (prov.) _____, in via _____, n. _____, codice fiscale /__/, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite *dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000* per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, in qualità di (***Indicare se titolare, legale rappresentante, procuratore speciale o altra persona avente i poteri di impegnare l'impresa)*** _____ dell'impresa _____, con sede legale in _____ Codice fiscale/Partita Iva _____ telefono: _____ fax: _____ e-mail: _____, pec mail _____ dell'ufficio gare, con riferimento alla procedura in oggetto,

dichiara:

A) che il prezzo offerto è, nel dettaglio, composto dalle seguenti voci:

descrizione	prezzo unitario	quantità	prezzo complessivo
1) _____	€_____	____	€_____
2) _____	€_____	____	€_____
3) _____	€_____	____	€_____
4) _____	€_____	____	€_____
5)_____	€_____	____	€_____
6)_____	€_____	____	€_____

B) che il prezzo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Azienda Sanitarie e, nella fattispecie, tale prezzo (specificare se unitario o complessivo), è stato offerto presso:

1) _____ €. _____
2) _____ €. _____
3) _____ €. _____
4)_____ €. _____
5) _____ €. _____
6) _____ €. _____

C) (*eccetto che nelle forniture senza posa in opera e nei servizi di natura intellettuale*) a pena di esclusione:

1) i costi della manodopera €. _____
2) gli oneri aziendali per l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro €. _____

Li _____ Timbro e Firma Leggibile