

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA

Gara n. \_\_\_\_\_

relativa alla richiesta di offerta per la fornitura \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**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 complessivo del servizio offerto, pari ad €.** \_\_\_\_\_, è, nel dettaglio, composto dalle seguenti voci:

B)

Descrizione servizio offerto	Costo di listino servizio	% di sconto applicato sul listino	Prezzo complessivo servizio offerto	Specificazione quota costo manodopera (ricompresa nel prezzo complessivo offerto)	Oneri sicurezza e oneri eliminazione rischi interferenziali

Totale offerta economica €.....

Di cui costo manodopera pari a €.....

Oltre €..... Costi sicurezza ed €..... oneri eliminazione rischi interferenziali

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) \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_

.....

.....

.....

Li \_\_\_\_\_

Timbro e Firma Leggibile