

(ALLEGATO MODELLO B)
RDO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE DEGLI IMPIANTI ELEVATORI UBICATI NEL TERRITORIO DELLA ASL N. 8 DI CAGLIARI
DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

Il Sottoscritto

nato a il

in qualità di

dell'operatore economico

capogruppo degli operatori economici (se tale):

C. F. n. P. I.V.A.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

di OFFRIRE PER IL SERVIZIO IN OGGETTO L'IMPORTO COMPLESSIVO DI €

DETERMINATO COME SEGUE:

PRODOTTO	Numero impianti	Canone mensile offerto per singolo impianto	Canone offerte (espresso in lettere)	Totale
Manutenzione ascensori	107	€		
Manutenzione montacarichi	8	€		
Manutenzione scale mobili	2	€		
Manutenzione tappeti mobili	0	€		
Manutenzione montascale per disabili	3	€		
Manutenzione piattaforme elevatrici per disabili	3	€		

pag. 1 di 2



Sconto su prezzario DEI	€ 50.000,00	% _____		
TOTALE PREZZO OFFERTO				

Dichiara inoltre che il prezzo offerto è comprensivo delle seguenti voci di costo:

1. Costo relativo alla manodopera impiegata per l'intero appalto pari ad € _____ per il solo servizio a canone;
2. Ore/manodopera previste per l'intero appalto _____ per il solo servizio a canone
3. Costi interni della sicurezza aziendali per l'intero appalto pari a € _____ per il solo servizio a canone.

Data _____

IL/I DICHIARANTE/I

Pena l'esclusione dalla gara, l'offerta deve essere sottoscritta:

*dal Rappresentante Legale, nel caso di singolo operatore economico
 dal Rappresentante Legale dell'operatore economico capogruppo, nel caso di R.T.I., Consorzi Ordinari, GEIE COSTITUITI
 dal Rappresentante Legale, nel caso di Consorzio Stabile, Consorzio tra cooperative di produzione e lavoro, consorzio tra imprese artigiane, dai Rappresentanti Legali di tutti gli operatori economici raggruppati nel caso di R.T.I., Consorzi Ordinari, GEIE, aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete **COSTITUENDI**.*

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 460 DEL 21 APR. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO Dott.ssa Antonella Carreras IL DIRETTORE SANITARIO Dott. Pier Paolo Pani

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO Dott.ssa Savina Ortu

ALLEGATO "E"
 ALLA DELIBERA N° _____ DEL _____

Il presente allegato è com-
 posto di n° DUE fogli
 di n° DUE pagine.

Il Responsabile del Servizio Tecnico
 (Ing. Massimo Masia)