

ALLEGATO 3

OFFERTA ECONOMICA

ALLEGATO – OFFERTA ECONOMICA

La Busta “C” “Gara per la fornitura in più lotti, di D.M. PER LA DIAGNOSTICA RAPIDA NELLA MALATTIA DIABETICA - Offerta economica” dovrà contenere al suo interno una **Dichiarazione d’offerta e Foglio prezzi**, in regolare bollo, sottoscritta in ogni pagina dal legale rappresentante (o persona munita di comprovati poteri di firma la cui procura sia stata già acquisita nel corso della procedura):

- dell’impresa offerente;
- di ogni singola impresa raggruppanda, in caso di R.T.I. non costituito;
- della sola impresa mandataria, in caso di R.T.I. già costituito;
- del Consorzio.

Inoltre, la Dichiarazione d’offerta dovrà contenere, tra l’altro:

- a) l’impegno a tenere ferma l’offerta per un periodo non inferiore a 180 (centottanta) giorni dalla data di scadenza della presentazione della medesima;
- b) l’accettazione che l’offerta si intende omnicomprensiva di quanto previsto nello Schema di contratto, nel Capitolato tecnico e negli altri atti della *Gara* sopra indicata.

Tutti gli importi dovranno essere espressi in Euro, al netto di IVA.

Alla Dichiarazione d’offerta andranno allegate le sole pagine (“foglio prezzi”) relative al Lotto/Lotti cui si riferisce la medesima Dichiarazione d’Offerta.

ALLEGATO BUSTA "C"

Marca da
Bollo (1)

FACSIMILE DICHIARAZIONE D'OFFERTA

All'ASL Cagliari
Servizio Acquisti
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)

DICHIAZIONE D'OFFERTA

GARA COMUNITARIA A PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA IN PIU' LOTTI DI D.M. PER LA DIAGNOSTICA RAPIDA NELLA MALATTIA DIABETICA

La _____, con sede in _____, Via _____, tel. _____, fax _____, codice fiscale _____, partita IVA n. _____, iscritta nel Registro delle Imprese di _____ al n. _____, in persona del (titolare, amministratore, procuratore ecc.) _____ e legale rappresentante Sig. _____,

come capogruppo, in caso di R.T.I. o Consorzi o _____ [indicare forma giuridica del gruppo] già costituiti con le Imprese:

	denominazione/ragione sociale	forma giuridica	Sede legale
1			
2			
3			
4			
5			

in promessa di R.T.I., Consorzio o _____ [indicare forma giuridica del gruppo] con le Imprese:

(1) La _____, con sede in _____, Via _____, tel. _____, fax _____, codice fiscale _____, partita IVA n. _____, iscritta nel Registro delle Imprese di _____ al n. _____, in persona del _____ e legale rappresentante Sig. _____,

(2) La _____, con sede in _____, Via _____, tel. _____, fax _____, codice fiscale _____, partita IVA n. _____, iscritta nel Registro delle Imprese di _____ al n. _____, in persona del _____ e legale rappresentante Sig. _____,

(3) La _____, con sede in _____, Via _____, tel. _____, fax _____, codice fiscale _____, partita IVA n. _____, iscritta nel Registro delle Imprese di _____ al n. _____, in persona del _____ e legale rappresentante Sig. _____,

(4) La _____, con sede in _____, Via _____, tel. _____, fax _____, codice fiscale _____, partita IVA n. _____, iscritta nel Registro delle Imprese di _____ al n. _____, in persona del _____ e legale rappresentante Sig. _____,

(5) La _____, con sede in _____, Via _____, tel. _____, fax _____, codice fiscale _____, partita IVA n. _____, iscritta nel Registro delle Imprese di _____ al n. _____, in persona del _____ e legale rappresentante Sig. _____,

mediante questa offerta impegnativa, si obbliga a fornire a codesta Azienda Sanitaria Locale alle condizioni tutte riportate negli atti di gara, prodotti rispondenti pienamente alle caratteristiche tecniche minime indicate nel Capitolato Speciale della presente gara ai prezzi, e con le percentuali di sconto, IVA esclusa, indicati nei prospetti che seguono ("foglio prezzi"), firmati in ciascuna pagina, relativi alle offerte economiche..

Firma

(nel solo caso di R.T.I. non ancora costituiti)

per la sottoscrizione in solido dell'offerta, i legali rappresentanti delle imprese mandanti:

firma per l'impresa

firma per l'impresa

firma per l'impresa

firma per l'impresa

ASL Cagliari		DICHIARAZIONE D'OFFERTA
PROCEDURA APERTA per la fornitura in più lotti di D.M. PER LA DIAGNOSTICA RAPIDA NELLA MALATTIA DIABETICA		

Il sottoscritto/i

_____, inoltre, nell'accettare tutte le condizioni specificate nello Schema di contratto e nel Capitolato tecnico della presente gara, dichiara altresì:

- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;
- che la presente offerta non vincolerà in alcun modo l'Azienda Sanitaria Locale N° 8 di Cagliari;
- di aver preso visione ed incondizionata accettazione delle clausole e condizioni riportate nel Capitolato tecnico, nello Schema di Contratto e nelle relative condizioni generali, nonché di quanto contenuto nel Disciplinare di gara e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del contratto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei prezzi/sconti richiesti e offerti, ritenuti remunerativi;
- che i prezzi/sconti offerti sono omnicomprensivi di quanto previsto nello Schema di contratto, nel Capitolato tecnico e negli altri atti della **Gara** sopra indicata;
- di non eccepire, durante l'esecuzione del Contratto e dei singoli Ordinativi di Fornitura, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati, salvo che tali elementi si configurino come cause di forza maggiore contemplate dal codice civile e non escluse da altre norme di legge e/o dal Capitolato tecnico;

Il sottoscritto/i

_____ ,
prende/prendono inoltre atto che:

- I termini, relativi, di cui allo Schema di contratto e al Capitolato Tecnico sono da considerarsi a tutti gli effetti essenziali ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1457 cod. civ.;
- Il Capitolato Tecnico e le dichiarazioni sottoscritte costituiranno parte integrante e sostanziale del contratto che verrà eventualmente stipulato con l'ASL Cagliari.
- In caso di discordanza tra il totale espresso in cifre e quello in lettere, sarà preso in considerazione quello più conveniente per l'Azienda Sanitaria.

Firma

(nel solo caso di R.T.I. non ancora costituiti)

per la sottoscrizione in solido dell'offerta, i legali rappresentanti delle imprese mandanti:

firma per l'impresa

firma per l'impresa

firma per l'impresa

firma per l'impresa

