

**MODULO OFFERTA**

**SERVIZIO AVENTE AD OGGETTO LA GESTIONE DELLA STERILIZZAZIONE DEI DISPOSITIVI MEDICI E STRUMENTARIO CHIRURGICO E INTERVENTI DI ADEGUAMENTO DELLA CENTRALE DI STERILIZZAZIONE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO S.ORSOLA – MALPIGHI CIG MACRO: 8435497855**

Il sottoscritto .....nato a.....il .....in qualità di:

titolare (in caso di ditta individuale) /  legale rappresentante

della ditta..... (indicare ragione sociale e natura giuridica)

con sede legale ..... (indicare indirizzo completo)

Capogruppo del RTI costituito dalle seguenti ditte (indicare composizione RTI con ragione sociale e indirizzi mandanti):

.....

Presenta la seguente offerta economica vincolante per la gara di cui all'oggetto:

<b>a</b>	<b>b</b>	<b>c1</b>	<b>d</b>	<b>e</b>	<b>IVA APPLICABILE</b>
quantità presunta annuale <b>interventi chirurgici n:</b>	prezzo unitario intervento chirurgico a base d'asta €	<b>Prezzo unitario ad intervento chirurgico offerto</b> €	<b>Prezzo annuale offerto</b> (axc1) €	<b>Prezzo sessennale complessivo offerto (da riportare sulla piattaforma SATER)</b> (d x 6 anni) In cifre €	
25.934	111,00				

Ai sensi dell'art.95, comma 10, del D.lgs. 50/2016 indicazione

stima dei costi aziendali relativi alla salute ed alla sicurezza sui luoghi di lavoro € \_\_\_\_\_

stima dei costi della manodopera, ai sensi dell'art. 95, comma 10 del Codice € \_\_\_\_\_

Data .....

Firma digitale legale rappresentante

In caso di R.T.I. il modulo dovrà essere sottoscritto digitalmente dai rappresentanti di tutte le ditte associate