**MODULO OFFERTA ECONOMICA**

**Oggetto: Fornitura di ………………………………………………………………………………………. – procedura di confronto tra preventivi in busta chiusa – avviso pubblico su sito web – CIG: ……………………………………………………………**

Al fine di partecipare alla procedura indetta da Sanitaservice ASL FG come in oggetto individuata,

Il sottoscritto ............................................................................................ nato il ....................................... a ............................................................................... in qualità di ………………………………………….………….……...…. (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell’impresa …………..………………………………………..……………………. con sede legale in .......................................................... via .............................................................. n. ……… e sede operativa in ......................................................... via .................................................................... n. ……… C.F. ………………………………….……..……………..….............. P. I.V.A. ……………………………………..…………………………………

*In caso di associazione temporanea di imprese o consorzi non ancora costituiti aggiungere:*

*quale mandataria della costituenda ATI/Consorzio ……………………………………………….……………………………………...*

* il sottoscritto ………………….……………………………………………………………………………….………….. (cognome, nome e data di nascita) in qualità di ………………………………………………..…… (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell’impresa …………….……………………………………....…………… con sede in …………………….….……………………..………… C.F. ……………………………………………………………..……………… P.ta I.V.A. .......................................................………….

quale mandataria della costituenda ATI/Consorzio ………………………………….…………………………………..……………...

* il sottoscritto ……………………………………………………………………………….……………………………….. (cognome, nome e data di nascita) in qualità di ………………………………………………..…… (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell’impresa …………….……………………………………....…………… con sede in …………………….….……………………..………… C.F. ……………………………………………………………..……………… P.ta I.V.A. .......................................................………….

quale mandataria della costituenda ATI/Consorzio ………………………………….…………………………………..……………...

**OFFRE**/*OFFRONO*

per la fornitura oggetto del presente appalto un prezzo di € ……………………………………………………………….…….. (in cifre ed in lettere).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***Il/i concorrente/i***

 (Timbro e firma leggibili)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.:**

* Il prezzo è da intendersi omnicomprensivo (del tipo “chiavi in mano”)
* Nel caso di consorzi o ATI non ancora costituiti l’offerta dovrà essere sottoscritta dai titolari o legali rappresentanti di tutte le imprese che costituiranno i raggruppamenti od i consorzi.