
**PROCEDURA APERTA
PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
INVENTARIAZIONE STRAORDINARIA DEI BENI IMMOBILI
(FABBRICATI E/O TERRENI)
DI PROPRIETA’ DELLA GESTIONE REGIONALE SANITARIA LIQUIDATORIA
SITI NEL TERRITORIO DELLA REGIONE SARDEGNA
SUDDIVISO IN N. 6 LOTTI**

**di importo superiore alle soglie di rilevanza europea di cui all’art. 14 del D.Lgs. 31.03.2023,
n. 36 con il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa
sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo.**

Allegato n. 5

Schema Offerta Economica

Oggetto: GARA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI INVENTARIAZIONE STRAORDINARIA DEI BENI IMMOBILI (FABBRICATI E/O TERRENI) DI PROPRIETA’ DELLA GESTIONE REGIONALE SANITARIA LIQUIDATORIA SITI NEL TERRITORIO DELLA REGIONE SARDEGNA SUDDIVISO IN N. 6 LOTTI.

- LOTTO N. _____
- CIG: _____

L’ammontare dell’affidamento soggetto a ribasso ammonta ad € oltre oneri fatturazione (Cassa ed IVA come per legge).

Il sottoscritto nato a il C.F.
residente in in qualità di

- ☐ libero professionista
- ☐ libero professionista associate
- ☐ legale rappresentante di società di professionisti
- ☐ legale rappresentante di società di ingegneria
- ☐ legale rappresentante di consorzio stabile
- ☐ prestatore di servizi di ingegneria e architettura stabilito in altri Stati Membri, costituiti conformemente alla legislazione vigente nel rispettivo Paese

(in caso di studio associato, indicare gli ulteriori professionisti associati) di:

codice fiscale partita IVA con sede legale in
Via/Piazza tel – fax PEC.....
e-mail con sede operativa/indirizzo attività in
Via/Piazza tel.

che partecipa alla gara in oggetto:

- ☐ come concorrente singolo

OPPURE

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
mandante 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
mandante della costituenda ATI/Consorzio.....

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,

OFFRE/OFFRONO (IMPORTI IVA ESCLUSA)

per l'affidamento del servizio in oggetto la percentuale unica di ribasso del _____, _____% (in cifre) _____, _____% (in lettere) da applicarsi sull'importo del corrispettivo posto a base di gara, sia per le **lavorazioni previste** le quali verranno corrisposte a CORPO (TABELLA A dell'allegato 7 del Disciplinare di Gara denominato "Schema di determinazione dei corrispettivi") sia per le **lavorazioni accessorie** le quali verranno corrisposte se richieste a MISURA, (TABELLA B dell'allegato 7 del Disciplinare di Gara denominato "Schema di determinazione dei corrispettivi") al netto di oneri previdenziali e assistenziali ed IVA per la durata contrattuale di 365 giorni.

Nello specifico:

LOTTO	
OFFERTA PER L'INTERO PERIODO "LAVORAZIONI PREVISTE" (EURO ESPRESSO IN CIFRE)	
OFFERTA PER L'INTERO PERIODO "LAVORAZIONI PREVISTE" (EURO ESPRESSO IN LETTERE)	
Oneri _____ (indicare %)	
Iva _____ (indicare %)	

La presente offerta è valida, a tutti gli effetti, per un periodo di 180 giorni decorrenti dal termine fissato per la presentazione della stessa e si accetta il differimento del termine qualora richiesto dalla Stazione Appaltante.

Dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati dalla Stazione Appaltante, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Li _____

Firma digitale

La predetta dichiarazione di offerta deve essere firmata

- nel caso di professionista singolo, dal professionista;
- nel caso di studio associato, da tutti gli associati o dal rappresentante munito di idonei poteri;
- nel caso di società o consorzi stabili, dal legale rappresentante.
- nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario **costituito**, dal legale rappresentante della mandataria/capofila.
- nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario **non ancora costituiti**, dal legale rappresentante di ciascuno dei soggetti che costituiranno il raggruppamento o consorzio;
- nel caso di aggregazioni di rete si fa riferimento alla disciplina prevista per i raggruppamenti

temporanei, in quanto compatibile.

- *nel caso di consorzio stabile dal consorzio medesimo.*

N.B. La presente dichiarazione deve essere corredata da copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità. Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore. Qualora la documentazione venga sottoscritta dal “procuratore/i” della società ed dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.

I modelli fac simili vengono messi a disposizione a titolo esemplificativo. Nella compilazione degli stessi si faccia attenzione a riportare quanto esattamente indicato nella documentazione di gara e in caso di divergenze si prega di contattare la stazione appaltante.