SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL ROMA 5

REGIONE LAZIO

PROCEDURA APERTA, AI SENSI DELL'ART. 60 DEL D. LGS. 50/2016 E SMI, PER L'AFFIDAMENTO DELLA PROGETTAZIONE DI FATTIBILITA' TECNICO-ECONOMICA, DEFINITIVA ED ESECUTIVA DEL NUOVO OSPEDALE TIBURTINO

ALLEGATO 2

Modello offerta economica

Il/La sottoscritto/a_____ , nato/a a _____ Prov._____, il _____domiciliato presso la sede legale sotto indicata in qualità di _____ e legale rappresentante della _____ con sede legale in _____ Prov_____, via _____ n._____ CAP_____ codice fiscale_____ e partita IVA _____ presso cui elegge domicilio, di seguito denominata "Impresa".

D I C H I A R A

1. di mantenere invariati, i prezzi di cui all'offerta, per tutta la durata del contratto e secondo le condizioni e modalità prescritte nella documentazione di gara;
2. d'impegnarsi in particolare a garantire il servizio, secondo le condizioni e modalità prescritte nella documentazione di gara ed offerte in sede di gara;
3. di aver analizzato e considerato tutte le condizioni e circostanze in cui deve svolgersi il servizio e quelle che possono comunque influire sulla determinazione del prezzo offerto;
4. che il servizio corrisponde alle possibilità della Società; quindi giudica l'offerta stessa nel suo complesso remunerativa e vincolante, nei confronti dell'ASL Roma 5 per un periodo di 180 giorni dalla data di presentazione, eventualmente rinnovabili per ulteriori sei mesi
5. di formulare la seguente offerta, indicando due cifre decimali:

Voci di spesa	Importo offerto	Ribasso offerto
Progettazione di fattibilità Tecnico economica		
Progettazione definitiva		
Progettazione esecutiva		
Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione		
IMPORTO TOTALE OFFERTO		

N.B. Non saranno ammesse offerte in aumento rispetto agli importi stimati di gara, sia per singola voce che complessivamente, oppure incomplete o condizionate, indeterminate o pervenute oltre il termine prescritto, anche se integrative o sostitutive di quelle già presentate

A. **Importo complessivo offerto: € _____** (oltre IVA ed Oneri Previdenziali)

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

(timbro della Ditta e firma leggibile del sottoscrittore)

da restituire firmato digitalmente

(Località e data)