

**- Allegato C) Disciplinare di Gara -**

**Azienda Ospedaliera  
"Garibaldi, S. Luigi-S. Currò, Ascoli Tomaselli"  
Catania**

**OGGETTO:** *Procedura Aperta per l'affidamento quinquennale del servizio di manutenzione ordinaria impianti gas medicali e di evacuazione gas anestetici e movimentazione, manipolazione, stoccaggio contenitori ( bombole) gas medicinale, assistenza e controllo riempimento contenitori (bomboloni) ossigeno, presso Azienda Ospedaliera "Garibaldi, S. Luigi - S. Currò, Ascoli -Tomaselli". - Catania. CIG 02944381EC*

**DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA**

Il sottoscritto.....

nato a ..... il .....

residente a ..... (prov. ....) via .....

in qualità di *(titolare, rappresentante legale, procuratore speciale)* .....

della Ditta /Impresa .....

con sede in .....

Che Partecipa Alla Gara In Oggetto Quale *(Precisare se: concorrente singolo, consorzio ex art. 34 lett. b) o c), Mandataria di RTI; Mandante di RTI, Mandataria di Consorzio Ordinario, GEIE)*

-----

-----

**O F F R E**

Per l'appalto dei servizi in oggetto, sulla base d'asta quinquennale di € 1.000.000,00, oltre iva, offre il ribasso unico ed incondizionato del \_\_\_\_\_ % *(in cifre)*, (dicasi \_\_\_\_\_ virgola \_\_\_\_\_ per cento) *(in lettere)*, sull'importo quinquennale posto a base di gara, esclusi oneri di sicurezza di

€ \_\_\_\_\_, ed oneri per rischi da interferenza come da DUVRI, pari ad €

Il ribasso offerto ed il prezzo conseguente deriva da (fare particolare riferimento ai costi contrattuali per personale impiegato nell'appalto; utile di impresa; spese generali)

Settori Contrattuali / Servizi di Riferimento CCNL applicato (precisare quale)	n. Personale	Qualifica	Livello	Costo per livello	Totale costo manodopera nel quinquennio
.....				€	€
Costo quinquennale di prodotti, materiale, attrezzature, macchinari, strumentazione etc.					€
Spese Generali					€
Utile di Impresa					€
Totale Costi					€

Ulteriori giustificazioni ex art. 87, comma 2 D. Lgs 163 / 2006

.....  
.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

(luogo e data)

Timbro e Firma leggibile

**Avvertenza.**

**In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti - non ancora costituiti - ciascuna delle imprese mandanti dovrà sottoscrivere la presente offerta, a pena di esclusione, unitamente alla impresa indicata quale mandataria.**

Firma \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

Firma \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

Firma \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

Firma \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

***N.B. - alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario.***

***- ogni pagina del presente modulo dovrà riportare timbro dell'impresa e sigla del legale rappresentante***