SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
ASL ROMA 2

REGIONE LAZIO

ALLEGATO 3

AL DISCIPLINARE DI GARA

INFORMAZIONI E DICHIARAZIONI D'OFFERTA ECONOMICA

PROCEDURA APERTA TELEMATICA, AI SENSI DELL' ART. 71 DEL D.LGS 36/2023, PER L'AFFIDAMENTO DI DURATA TRIENNALE DELLA FORNITURA DI DISPOSITIVI OCCORRENTI ALLA UOC CENTRO USTIONI DEL PRESIDIO OSPEDALIERO S. EUGENIO DELL' ASL ROMA 2, PER UN IMPORTO COMPLESSIVO A BASE D'ASTA STIMATO PARI AD €317.728,50 (IVA ESCLUSA) PIU' €105.909,50 (IVA ESCLUSA) PER EVENTUALE RINNOVO DI ANNI UNO.

COMPOSTO DA 7 LOTTI UNICI ED INDIVISIBILI

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ___/___/_____, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di _____ e legale rappresentante della Ditta _____, con sede in _____, Via _____, capitale sociale Euro _____ (_____), iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____, codice Ditta INAIL n. _____, Posizioni Assicurative Territoriali – P.A.T. n. _____ e Matricola aziendale INPS n. _____ (in R.T.I. o Consorzio costituito/costituendo con le Imprese _____ _____ _____) di seguito denominata "Impresa",

SI IMPEGNA

ad adempiere alle obbligazioni previste in tutti documenti di gara ai fini della partecipazione alla procedura aperta telematica, ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs 36/2023 e s.m.i., finalizzata all'affidamento di durata triennale della fornitura di dispositivi occorrenti alla UOC Centro Ustioni del Presidio Ospedaliero S. Eugenio dell'ASL Roma 2, per un importo complessivo a base d'asta stimato pari ad €317.728,50 (IVA Esclusa) più €105.909,50 (IVA Esclusa) per eventuale rinnovo di anni uno.

L'Impresa inoltre, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) che l'**importo complessivamente offerto**, esclusa IVA, l'affidamento di durata triennale della fornitura di dispositivi occorrenti alla UOC Centro Ustioni del Presidio Ospedaliero S. Eugenio dell'ASL Roma 2 *in ribasso/rispetto* alla base d'asta, è pari a:

   € (in cifre) _____/___;

   Euro (in lettere) _____/___ ;

   Aliquota IVA applicabile: ____%

b) che, ai sensi dell'art. 108, comma 9, D.lgs. 36/2023 e s.m.i., l'incidenza del **costo relativo alla sicurezza** nell'importo offerto è pari a:

   € (in cifre) _____/___;

   Euro (in lettere) _____/___;

c) che i **costi della manodopera** sono pari a:

   € (in cifre) _____/___;

   Euro (in lettere) _____/___ ;

d) che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa **sino al 270° giorno** successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;

e) che la presente offerta non vincolerà in alcun modo la Stazione Appaltante e/o il Committente;

f) di aver preso visione ed incondizionata accettazione delle clausole e condizioni riportate nella documentazione di gara e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del contratto e di averne tenuto conto nella determinazione degli importi offerti;

g) che i corrispettivi risultanti dall'applicazione degli importi offerti sono omnicomprensivi di quanto previsto nella documentazione di gara e sono remunerativi;

h) che, in particolare, nei corrispettivi degli importi offerti sono, altresì, compresi ogni onere, spesa e remunerazione per ogni adempimento contrattuale, esclusa l'IVA;

i) di non eccepire, durante l'esecuzione del contratto, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati, salvo che tali elementi si configurino come cause di forza maggiore contemplate dal codice civile e non escluse da altre norme di legge e/o dalla documentazione di gara;

j) in caso di aggiudicazione dell'appalto, di mantenere bloccata la presente offerta, per tutta la durata del Contratto, fatti salvi i casi previsti dal diritto cogente sia esso speciale che generale.

_____, lì_____ *Firma elettronica qualificata in formato PADES*

Il Documento deve essere firmato con firma elettronica qualificata in formato PADES
***N.B.*: Allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**