



PROCEDURA APERTA PER L'AGGIUDICAZIONE DI CONTRATTO DI NOLEGGIO CON RISCATTO FINALE  
DI UN SISTEMA HARDWARE E SOFTWARE PER LA PRESCRIZIONE E SOMMINISTRAZIONE DELLA  
TERAPIA FARMACOLOGICA E PER L'OTTIMIZZAZIONE DEL PROCESSO LOGISTICO  
DELLA FARMACIA E DEI C.D.C.

**OFFERTA ECONOMICA**

Il/la

sottoscritto/a .....

Nato/a il.....a.....Prov. ....

e residente a.....in Via.....n.....

in qualità di .....

della Società.....con sede legale in.....

Prov. ....via .....C.A.P. ....

codice fiscale n. ....

partita IVA n. ....

Matricola INPS .....

**nella sua qualità di:**

(barrare la casella che interessa)

- Titolare o Legale rappresentante
- Procuratore speciale / generale

**soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:**

(barrare la casella che interessa)

- Impresa individuale (lett. a, art. 34, D.Lgs. 163/2006);
- Società (lett. a, art. 34, D.Lgs. 163/2006), specificare tipo  
.....;
- Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (lett. b, art. 34, D.Lgs. 163/2006);
- Consorzio tra imprese artigiane (lett. b, art. 34, D.Lgs. 163/2006);
- Consorzio stabile (lett. c, art. 34, D.Lgs. 163/2006);
- Mandataria di un raggruppamento temporaneo (lett. d, art. 34, D.Lgs. 163/2006)  
 tipo orizzontale tipo verticale  costituito  non costituito;
- tipo orizzontale tipo verticale  non costituito
- Mandataria di un consorzio ordinario (lett. e, art. 34, D.Lgs. 163/2006);  
 costituito  non costituito;
- GEIE (lett. f, art. 34, D.Lgs. 163/2006);



**Dichiara, a pena di esclusione dalla gara:**

**OFFERTA ECONOMICA**

<b>Canone annuale complessivo (12 mesi) offerto per l'intera fornitura (8 armadi informatizzati per farmaci + 6 armadi informatizzati per dispositivi medici) I.V.A. Esclusa</b>	(in cifre)
	_____
	(in lettere)
	_____
	% Ribasso sulla base d'asta del lotto di riferimento pari al _____%
L'importo offerto è comprensivo di tutti gli elementi indicati nel Disciplinare di gara e nel Capitolato Tecnico.	

- **Canone mensile armadio informatizzato per farmaci:** \_\_\_\_\_
- **Canone mensile armadio informatizzato per dispositivi medici:** \_\_\_\_\_

Al presente Modulo si allega Relazione analitica/descrittiva degli elementi che concorrono alla definizione del prezzo offerto, specificando le voci che compongono la medesima offerta.

DICHIARA CHE L'IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO E' COMPRESIVO DEGLI ONERI PER LA SICUREZZA LEGATI ALLA PROPRIA ATTIVITA' (ONERI A CARICO DELLA DITTA), PARI A € ..... OLTRE IVA, AI SENSI DELL'ART. 26 COMMI 5 E 6 DEL D.LGS. 81/2008

Il sottoscritto, ai sensi degli art. 46, 47, 48 e 76 del D.P.R. n. 445/00, dichiara che:

- ❖ con la presentazione dell'offerta, l'impresa si obbliga all'osservanza di tutte le condizioni indicate nella documentazione di gara, dichiarando espressamente che l'offerta deve intendersi:
  - remunerativa e quantificata in base a calcoli di propria convenienza e a proprio completo rischio;
  - omnicomprensiva di tutto quanto necessario alla compiuta e adeguata esecuzione della fornitura oggetto di gara e di tutti gli oneri connessi all'espletamento della fornitura stessa;
  - fissa ed invariata per tutta la durata del contratto;
- ❖ si rende disponibile a costituire il deposito cauzionale definitivo, così come descritto nel capitolato

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
(luogo, data)

Firma

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi del comma 8, art. 37, D.Lgs. 163/2006, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti.

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

Firma \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_



AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI CAGLIARI  
SERVIZIO PROVVEDITORATO ED ECONOMATO



*(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 (Carta d'Identità/Patente di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto).

N.B. **ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredato di **timbro della società e sigla del legale rappresentante**

N.B. **Nel caso di sottoscrizione da parte del Procuratore del Legale rappresentante andrà allegata copia, conforme all'originale, della relativa procura.**