**ALLEGATO D**

**MODELLO DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA**

**OGGETTO: GARA A PROCEDURA APERTA, SUDDIVISA IN LOTTI, PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI NOLEGGIO DI SISTEMI PER LITOTRISSIA EXTRACORPOREA PER LE UU.OO. DEI PRESIDI OSPEDALIERI DELLE AA.SS.LL. DELLA REGIONE SARDEGNA**

**Gara Simog n. 8739082**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
in qualità di *[titolare, legale rappresentante, procuratore speciale]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* della Ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_,tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede amministrativa *[se diversa da quella legale]* in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_ ,

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**SI IMPEGNA**

ad adempiere a tutte le obbligazioni previste nella documentazione di gara e relativi allegati della procedura in oggetto

e per l’effetto:

**PROPONE OFFERTA**

relativamente al lotto sotto indicato:

□ 1 ASL n. 1 Sassari CIG 9423176AD3

□ 2 ASL n. 2 Gallura CIG 94234160E4

□ 3 ASL n. 3 Nuoro CIG 94239265C0

□ 4 ASL n. 4 Ogliastra CIG 9423935D2B

□ 5 ASL n. 5 Oristano CIG 9423946641

□ 6 ASL n. 6 Medio Campidano CIG 94239601D0

□ 7 ASL n. 7 Sulcis CIG 94239834CA

□ 8 ASL n. 8 Cagliari CIG 9423990A8F

**DICHIARA**

-che il prezzo unitario a giornata è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IVA esclusa;

-che il prezzo complessivo triennale del lotto per il quale si partecipa è pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IVA esclusa;

-di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione di gara e relativi allegati;

-che l’offerta, nella sua globalità, si intende valida ed impegnativa per 180 giorni dalla data di scadenza del termine di presentazione della stessa;

-che l’offerta presentata non sarà in alcun modo vincolante per l’ARES Sardegna che si riserva comunque la facoltà di non procedere all’affidamento dell’appalto di cui all’oggetto;

-che l’offerta economica presentata è remunerativa.

**COMUNICA**

-i seguenti recapiti relativamente al:

|  |
| --- |
| **Referente** |
| Nominativo |
| Email |
| pec |
| Telefono |
| Cellulare |

Firma digitale del dichiarante

Allega: Documento di identità, in corso di validità