*Modulo d’offerta economica*

**OGGETTO: Procedura di affidamento diretto per l’acquisto di un Microscopio rovesciato a fluorescenza con sistema di live cell imaging per l’UOC Neurologia III, ai sensi del d.lgs. 50/2016 e della Legge 120/2020 art. 1 c. 2 lett. a)**

Il sottoscritto .................................................... nato a........................................... in nome e per conto della Società ..................................................... con sede in .................... Via ..........................n. .............. nella sua qualità di ........................................................ Ufficio Imposte Dirette di..................................... Codice Fiscale ............................. Partita IVA .............................................. mediante questa offerta impegnativa dichiara di aver preso visione delle norme e condizioni contenute nella Lettera d’Invito.

**D I C H I A R A**

che il corrispettivo offerto è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* remunerativo e quantificato in conformità a calcoli di propria convenienza e a proprio completo rischio;
* omnicomprensivo di tutto quanto necessario alla compiuta esecuzione della fornitura, in relazione a quanto richiesto nella presente Lettera d’Invito e dichiarato in offerta;
* fisso per tutta la durata del periodo contrattuale;
* di impegnarsi ad eseguire il contratto secondo le disposizioni vigenti in tema di sicurezza, antinfortunistica, lavoro, oltre a quanto specificatamente previsto in merito agli aspetti retributivi e fiscali;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Oggetto** | **Prezzo unitario (IVA esclusa)** | **quantità** | **Totale**  **Iva esclusa** |
|  | **(elencare elementi/dettaglio del sistema)** |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
|  | ……. |  |  |  |
|  | ……. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | …….. |  |  |  |
|  | ***Totale complessivo Iva esclusa***  ***N.B. IMPORTO da INSERIRE IN PIATTAFORMA*** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | *di cui Importo oneri da interferenze* |  | **/** | **0** |
|  | *di cui Importo della stima dei costi aziendali relativi alla salute ed alla sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all’art. 95, comma 10 del Codice.* |  | **/** |  |
|  | *di cui Importo della stima dei costi della manodopera, ai sensi dell’art. 95, comma 10 del Codice* |  | **/** |  |

**GARANZIA: 24 MESI**

**BASE D’ASTA TOTALE: € 58.113,00 (I.V.A. esclusa)**

Si dichiara altresì che il Legale Rappresentante che firmerà il contratto all’atto della stipula è : ………………….. nato a ………… il …….……….

CF ………………

N.B. L’importo complessivo offerto dovrà essere inferiore alla base d’asta.

Luogo e data ……………………. Firma digitale del legale Rappresentante

***L’offerta deve essere firmata dal Legale Rappresentante (anche digitalmente)***