

OFFERTA ECONOMICA

Marca da bollo da
Euro 16,00

Spett.le

STP Bari S.p.A.
Viale Lovri, n. 22
70123 BARI

Oggetto: procedura aperta per l'affidamento dell'incarico delle funzioni di medico competente e accertamenti sanitari del personale dipendente S.T.P. S.p.A., ai sensi del D.Lgs 81/2008.

il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro) _____

dell'operatore economico: _____

sede legale ⁽¹⁾ _____ codice fiscale: _____

che partecipa alla gara:⁽²⁾

in forma singola;

quale capogruppo mandatario del _____ ⁽³⁾ di operatori economici: ⁽⁴⁾

già costituito con scrittura privata
autenticata, come da documentazione / da costituirsi, come da atto di impegno irrevocabile ai
dichiarazione allegata alla domanda; ⁽⁵⁾ sensi dell'articolo 48, comma 8, del D. Lgs. n. 50 del
2016, allegato agli atti / riportato nel seguito; ⁽⁶⁾

dopo aver esaminato le norme che regolano la gara contenute nel disciplinare di gara e nel capitolato d'oneri, e di averle approvate tutte incondizionatamente, rende la propria offerta per la durata di cinque anni:

DICHIARA

- 1) di praticare il ribasso percentuale del% (in lettere.....per cento), offerto sull'importo annuo a base d'asta di € 50,00 per lo svolgimento dell'attività di medico competente nei confronti del singolo dipendente S.T.P.;
- 2) di praticare il ribasso percentuale del ribasso percentuale% (in lettere.....per cento), offerto sull'importo annuo a base d'asta di € 200,00 per lo svolgimento degli accertamenti sanitari nei confronti del singolo dipendente S.T.P. ¹in base al piano di sorveglianza sanitaria messo a disposizione dalla stessa S.T.P. oppure in base al diverso piano di sorveglianza sanitaria presentato dal concorrente a firma del medico competente.
- 3) i propri costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro strettamente connessi all'attività di impresa per lo specifico appalto (art. 95 – comma 10 del Codice) ammontano ad Euro _____ stimati sull'importo complessivo dell'appalto.

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

¹ Depennare, il piano di sorveglianza sanitaria che non interessa

(solo per i raggruppamenti temporanei non ancora costituiti formalmente)

I sottoscritti, agenti in nome e per conto dei relativi operatori economici, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 48, comma 8, del decreto legislativo n. 50 del 2016, e dell'articolo 92, del d.P.R. n. 207 del 2010, con la presente

DICHIARANO DI IMPEGNARSI IRREVOCABILMENTE

in caso di aggiudicazione, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'operatore economico come sopra individuato nella presente offerta economica, qualificato come capogruppo mandatario, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dell'/gli operatore/i economico/i mandante/i. ⁽¹¹⁾

SOTTOSCRIVONO IN SOLIDO L'OFFERTA CHE PRECEDE

in qualità di **mandanti**, i seguenti operatori economici:

il sottoscritto _____ in qualità di ⁽¹²⁾ _____

dell'operatore economico: _____ cod. fiscale: _____

che partecipa al raggruppamento con una quota del : _____

Sottoscrive l'atto di impegno e la dichiarazione di offerta:

il sottoscritto _____ in qualità di _____

dell'operatore economico: _____ cod. fiscale: _____

che partecipa al raggruppamento con una quota del : _____

Sottoscrive l'atto di impegno e la dichiarazione di offerta:

il sottoscritto _____ in qualità di _____

dell'operatore economico: _____ cod. fiscale: _____

che partecipa al raggruppamento con una quota del : _____

Sottoscrive l'atto di impegno e la dichiarazione di offerta:

il sottoscritto _____ in qualità di _____

dell'operatore economico: _____ cod. fiscale: _____

che partecipa al raggruppamento con una quota del : _____

Sottoscrive l'atto di impegno e la dichiarazione di offerta:

- 1 *Completare con il comune della sede legale.*
- 2 *Barrare una delle due caselle.*
- 3 *Completare con le parole «Raggruppamento temporaneo» oppure «Consorzio ordinario».*
- 4 *Barrare una delle due caselle (solo in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario).*
- 5 *Cancellare la parte che non interessa.*
- 6 *Cancellare la parte che non interessa.*
- 7 *In cifre.*
- 8 *In lettere.*
- 9 *In cifre.*
- 10 *In lettere.*
- 11 *Adattare a seconda che vi sia un solo mandante oppure più mandanti.*
- 12 *Indicare il ruolo, la carica o la figura giuridica rivestita nell'ambito del concorrente (es. titolare, legale rappresentante, procuratore, amministratore unico ecc.).*
- 13 ***alla presente dichiarazione dovrà essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;***