

**SERVIZIO DI NOLEGGIO MACCHINE MULTIFUNZIONE E SERVIZI
COMPLEMENTARI
Allegato E – OFFERTA ECONOMICA**

DA INSERIRE ALL'INTERNO DELLA BUSTA C "OFFERTA ECONOMICA"

Bollo

€ 16,00 (da rendere sottoscritta ed in bollo)

Alla

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici

Chirurghi e degli Odontoiatri

Via Ferdinando di Savoia n. 1

00196 Roma

**OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA SERVIZIO DI NOLEGGIO MACCHINE DIGITALI MULTIFUNZIONE E
SERVIZI COMPLEMENTARI - CIG 6880651CD1.**

OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto _____

Nato (luogo e data di nascita): _____

Residente in: Via/P.zza _____

Comune _____ **Prov.** _____

Tel n. _____ **Cellulare n. (*)** _____

() Si prega di indicare anche un numero di cellulare per eventuali comunicazioni in sede di espletamento della gara, ove non si riesca, per qualsiasi motivo, a contattare telefonicamente la sede dell'impresa partecipante*

In qualità di ()** _____

() legale rappresentante o da un suo procuratore.**

Dell'operatore economico _____

Con sede in: Via / P.zza _____

Comune _____ **Prov.** _____

Cod.Fisc. _____ **P.IVA** _____

Tel. n. _____ **Fax n.** _____

E- mail _____ **@** _____

Posta elettronica certificata (PEC): _____ **@** _____

**SERVIZIO DI NOLEGGIO MACCHINE MULTIFUNZIONE E SERVIZI
COMPLEMENTARI
Allegato E – OFFERTA ECONOMICA**

che partecipa alla procedura:

in forma singola;

quale capogruppo mandatario del raggruppamento temporaneo di operatori economici:

già costituito con scrittura privata autenticata in atti notaio
_____, repertorio n. _____ in data
_____, e:

- unita, in copia conforme, alla documentazione allegata all'offerta;

- di cui alla dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà unita alla documentazione allegata all'offerta;

DICHIARA

Di offrire, incondizionatamente, per l'aggiudicazione dell'appalto in oggetto:

descrizione	Importo in cifre (IVA esclusa)	Importo in lettere (IVA esclusa)
Canone annuale	€	
Costo unitario copia B/N oltre quelle riferite al Volume annuale totale (264.000 copie)	€	
Costo unitario copia COLORE oltre quelle riferite al Volume annuale totale (84.000 copie)	€	

I costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi dell'art. 95, comma 10 del D.Lgs. 50/2016 saranno pari a € (.....).

L'offerta economica è comprensiva di tutte le spese da sostenersi in relazione al servizio oggetto dell'appalto.

Luogo e data

Firma dell'offerente

Si allega/no copia/e documento di Identità.

La presente dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, in carta libera non autenticata, se priva di sottoscrizione non autenticata, deve essere corredata di fotocopia semplice di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità