

OFFERTA ECONOMICA

AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI MEDICO COMPETENTE IN ATTUAZIONE DEL D.LGS. 81/2008 E S.M.I. PER LA SICUREZZA E LA SALUTE DEI LAVORATORI NEI LUOGHI DI LAVORO DELLA CCIAA DELLA MAREMMA E DEL TIRRENO ANNI 2018-2019

Spett.le:
**CCIAA MAREMMA E
TIRRENO PIAZZA
MUNICIPIO N.48 57123
LIVORNO**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (____)

C.F.: _____, P.I.V.A.: _____, residente in
_____ (____), Via _____ n. _____,

C.a.p.: _____, ovvero sede della propria attività in _____

(____), Via _____ n. _____ C.a.p.: _____,

tel.: _____, fax: _____, cell.: _____,

e-mail: _____, pec: _____.

per lo svolgimento dell'attività di medico competente, prevista dal D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.,
per i dipendenti camerali di Livorno e Grosseto,

dichiara

di offrire il seguente ribasso percentuale _____ (_____)%

CIFRE

LETTERE

sull'offerta di €. 16.000,00 (sedecimila/00) posta a base d'asta per l'affidamento dell'incarico.

Dichiara infine:

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel bando di gara/capitolato tecnico;
- di impegnarsi ad effettuare le visite mediche presso i locali messi a disposizione dall'Amministrazione appaltante di Livorno e Grosseto;
- che la presente offerta s'intende valida per un periodo non inferiore a 180 giorni, a decorrere dal termine ultimo di presentazione della stessa;

- che nella formulazione dell'offerta ha tenuto conto di eventuali maggiorazioni per i compensi che dovessero intervenire durante l'espletamento dell'incarico, rinunciando sin da ora a qualsiasi azione ed eccezione in merito;
- che il prezzo offerto s'intenderà fisso ed invariabile per il biennio 2018-2019;
- di sapere che, nel caso di discordanza tra il prezzo indicato in cifre e quello indicato in lettere, si terrà per valido quello più conveniente per l'Amministrazione appaltante, in applicazione del disposto dell'art. 72, del R.D. 23 maggio 1924, n. 827;
- di sapere che l'offerta deve riportare al massimo due cifre decimali: nel caso fossero più di 2 decimali, l'Amministrazione appaltante procederà automaticamente all'arrotondamento, in difetto qualora la terza cifra sia compresa tra zero e quattro ed in eccesso qualora la terza cifra sia compresa tra cinque e nove.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003, consapevole del fatto che i predetti dati saranno trattati, anche con strumenti manuali e informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente viene reso.

Sottoscrive la presente dichiarazione consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, alle quali può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità in atti, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del predetto DPR 445/2000.

Si allega all'istanza **fotocopia di un documento di riconoscimento** del sottoscrittore in corso di validità ai sensi dell'art. 23 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Luogo e data

Timbro e firma