|  |
| --- |
| ***Allegato F*** |

**FAC-SIMILE MODULO OFFERTA ECONOMICA**

# All’Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina

**Via Costatino Costantinides, 2**

**34128 TRIESTE**

**Oggetto:** Affidamento, ai sensi dell’art. 36 comma 2 lett. a) del D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., per l’eventuale concessione del servizio di gestione del punto ristoro, vendita giornali e articoli di prima necessità ad uso dei pazienti, visitatori e personale dispendente presso il P.O di Gorizia.(CIG Y7838B4B27)

Il/la sottoscritto/a ………………………………………...…………………………………………………..

Nato/a a………………………………………………il ……………………………………………………..

in qualità di legale rappresentante dell’operatore economico …………………………………………………………………………………………………………………

con sede in ……………………………………………………………….………………………………….

CAP………………………….via……………………………………………………………………………..

tel. n……………………………………………………………………………………………………………

numero di Partita I.V.A. e C.F. ….………………………………………….………………………………

**DICHIARA**

# in nome e per conto del suddetto Operatore Economico formula la seguente offerta, giudicata remunerativa e, quindi, vincolante a tutti gli effetti di legge:

CANONE MENSILE OFFERTO € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per un periodo di 12 mesi, più eventuale proroga di 12 mesi, o periodo inferiore in caso di aggiudicazione della gara da parte del soggetto aggregatore regionale.

Il/la sottoscritto/a, rappresentante legale dell’operatore economico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si impegna a mantenere valida la presente offerta per 180 gg.

Luogo e data In fede

# ……………………………………….. …………………………………………. *(Firma del legale rappresentante\*)*

**\*L’offerta dovrà essere corredata da una fotocopia del documento d’identità del sottoscrittore, in corso di validità.**