**CARTA INTESTATA DELLA DITTA PARTECIPANTE**

**DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA**

**Procedura aperta, ex art.71 D.Lgs 36/2023, di rilevanza comunitaria, in modalità telematica, avente ad oggetto l’affidamento del servizio di guardia particolare G.P.G. (Vigilanza Armata) e videosorveglianza presso il Grande Ospedale Metropolitano “Bianchi – Melacrino – Morelli” di Reggio Calabria - Azienda Ospedaliera del Servizio Sanitario Regionale Calabrese titolare dei servizi per l’accesso alle prestazioni sanitarie ambulatoriali (G.O.M.).**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, capitale sociale Euro \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_), iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_ al n. \_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice Ditta INAIL n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Posizioni Assicurative Territoriali – P.A.T. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Matricola aziendale INPS n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in R.T.I. o Consorzio costituito/costituendo con le Imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) di seguito denominata “**Impresa**”, per Procedura aperta, ex art.71 D.Lgs 36/2023, di rilevanza comunitaria, in modalità telematica, avente ad oggetto l’affidamento del servizio di guardia particolare G.P.G. (Vigilanza Armata) e videosorveglianza presso il Grande Ospedale Metropolitano “Bianchi – Melacrino – Morelli” di Reggio Calabria - Azienda Ospedaliera del Servizio Sanitario Regionale Calabrese titolare dei servizi per l’accesso alle prestazioni sanitarie ambulatoriali (G.O.M.).nel rispetto di modalità, termini, condizioni e requisiti minimi previsti nella lettera di invito e nel Capitolato,ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**OFFRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione** | **Prezzo offerto IVA esclusa** | **IVA** | **Prezzo offerto Iva inclusa** |
| **Servizio di Vigilanza armata** |  |  |  |
| **Servizio di Videosorveglianza** |  |  |  |
| **Lavori** |  |  |  |

Times New Roman Times New Ro

\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il Documento deve essere firmato digitalmente*