

ALLEGATO 3 - OFFERTA ECONOMICA

FC23ATP002 | Gara a procedura negoziata per la fornitura di n. 2 mezzi autoambulanza per le esigenze aziendali (CIG 99194171DD – CUP F24E22000550002)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
della Ditta/Società \_\_\_\_\_ avente sede in \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
e-mail pec \_\_\_\_\_ C.F. e P.IVA \_\_\_\_\_

DICHIARA

In nome e per conto della suddetta Ditta/Società quanto segue:

La Ditta/Società \_\_\_\_\_ la seguente offerta giudicata remunerativa e, quindi, vincolante a tutti gli effetti di legge:

|                                                                                            | PREZZO OFFERTO IVA ESCLUSA   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| n. 2 AUTOAMBULANZE                                                                         | € _____                      |
| Sedia scendiscale Stryker                                                                  | € _____                      |
| Supporto per monitor/defibrillatore Lifepack 15 (senza fornitura del relativo dispositivo) | € _____                      |
| Ventilatore Monnal                                                                         | € _____                      |
| Aspiratore portatile Laerdal LSU                                                           | € _____                      |
| Fornitura lettiga autocaricante certificata 10G (Ferno o Spencer) - almeno 225kg           | € _____                      |
| TOTALE AMBULANZA IVA ESCLUSA (A)                                                           | € _____                      |
| TOTALE FORNITURA IVA ESCLUSA (A+B)                                                         | € _____<br>( < € 184.000,00) |

- 
- Consegna: 120 gg da ordine completamente definito
  - Pagamento: 60 gg. data emissione fattura/avvenuto collaudo

Aliquota IVA \_\_\_\_\_ %

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_ (*da firmare digitalmente*) \_\_\_\_\_ (titolare, Rappresentante legale,  
procuratore, ecc.)

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: LADI DE CET

CODICE FISCALE: DCTLDA72M10D530W

DATA FIRMA: 26/06/2023 18:34:13

IMPRONTA: 1FF1165559FE16CCF970E56B42C7C74DDCDCDDF15B9C9558EC248B51B7C45670  
DCDCDDF15B9C9558EC248B51B7C45670BF4B893DDDDF18A7DC17EB4039056BE8  
BF4B893DDDDF18A7DC17EB4039056BE808D46651DC77E86B3883E5EFF2B37D20  
08D46651DC77E86B3883E5EFF2B37D20C7EB73AE9F987DD8C44A9023BBD0FBE8