



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

FSC Fondo per lo Sviluppo e la Coesione

arst spa

arst spa

trasporti regionali della sardegna  
Via Posada, 8/10  
09122 Cagliari  
tel (+39) 070 2657 1  
fax (+39) 070 2657 757  
www.arst.sardegna.it

NEG/mac

### DICHIARAZIONE D'OFFERTA – Allegato B

*Sottoscrivere con firma non autenticata purché accompagnata da copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore – ai sensi di quanto previsto dall'articolo 38 del D.P.R. n° 445/2000.*

All'ARST S.p.A.

**Procedura negoziata sotto soglia ex art. 36 comma 2 lettera a) del D.lgs. n. 50/2016 per l'affidamento della fornitura di un calibro profilo rotaia. Richiesta di offerta.**

**Procedura n. 26/2018 - CIG: ZC2233BA8A – CUP E52F11000240001.**

Il sottoscritto					
nato a					
residente a					
Codice Fiscale					
nella sua qualità di					
della Ditta (Ragione Sociale)					
Partita IVA					
Sede Legale (via, n. civico, c.a.p. e città)					
e-mail		Tel		Fax	

**Formula la seguente offerta economica** alle condizioni richiamate nell'Avviso pubblico relativo alla procedura in oggetto.

Importo a base di gara € 35.000,00

Ribasso offerto .....% (.....)  
cifre lettere

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **il sottoscritto, inoltre, dichiara:**

- 1) di essere iscritto al Registro delle Imprese istituito presso la C.C.I.A.A., ovvero al registro commerciale e professionale previsto dalla legislazione dello Stato membro in cui l'impresa è stabilita;
- 2) di non versare in alcuna delle cause di esclusione previste nell'articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- 3) l'insussistenza di ogni altra situazione che determini l'esclusione dalla gara e/o l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;

h

4) di offrire un prodotto che risponde a **tutte le caratteristiche minime** indicate nella Scheda Tecnica (Allegato A).

Inoltre, in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 3 comma 7 della legge 136/2010, dichiara:

- gli estremi identificativi del/i conto/i bancario/i o postale/i, acceso/i presso banche o presso la società Poste Italiane SpA, dedicato/i alle commesse pubbliche, nonché le relative coordinate, intestato/i a questa Ditta e presso il quale verrà accreditato, alle scadenze stabilite, il corrispettivo delle prestazioni contrattuali, tramite bonifico bancario o postale:

Banca	
IBAN	
Intestato a	

- indica le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sui suddetti conti correnti dedicati:

Nome persona autorizzata	
Generalità	
Codice fiscale	

Letto, confermato e sottoscritto il giorno \_\_\_\_\_

L'Offerente<sup>1</sup>  
**timbro e firma**

<sup>1</sup> N.B. alla presente offerta/dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.