



trasporti regionali della sardegna

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



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



MODELLO DI OFFERTA ECONOMICA

(compilare questo modulo o riportare su carta intestata rispettando la numerazione)

All'ARST S.p.A.

OGGETTO: Procedura negoziata sotto soglia ex art. 36 comma 2 lett. b) del D.lgs. n. 50/2016 per la fornitura di "sistema SAPR completo per aerofotogrammetria e monitoraggio" con relativo corso di formazione all'uso dell'apparato.

Gara n. 65/2020 - CIG: Z7B2D7411B - CUP: E52F11000240001

Il sottoscritto			
nato	a		il
residente in (via, n° civico, c.a.p. e città)			
Codice Fiscale			
nella sua qualità di			
della Ditta (Ragione Sociale)			
Sede Legale (via, n° civico, c.a.p. e città)			
Sede operativa (via, n° civico, c.a.p. e città)			
Recapiti telefonici	Tel		Fax
Posta elettronica			
Posta elettronica certificata			
Codice Fiscale			
Partita IVA			
Forma giuridica			

formula la seguente offerta economica, alle condizioni richiamate nella lettera d'invito e nel relativo capitolato d'oneri:

		Prezzo Totale al netto di IVA
A)	Sistema SAPR completo per aerofotogrammetria e monitoraggio con relativo corso di formazione all'uso dell'apparato	€
	Importo Totale Offerto	€

Si allegano alla presente le brochure dei modelli dei prodotti offerti.

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

1. di impegnarsi a mantenere fisso ed invariato il prezzo offerto per tutta la durata del contratto;
2. di essere iscritto regolarmente al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio;

3. che non sussiste nei suoi confronti, né nei confronti della Ditta rappresentata, alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
4. che non sussiste alcuna altra situazione che determini l'esclusione dalla procedura e/o l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
5. di assumersi gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari a pena di nullità del relativo contratto, in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 3 della Legge n° 136/2010.

Per quanto sopra, al fine di poter consentire all'ARST di procedere ai relativi pagamenti, si comunica quanto segue:

- 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	

- indicazione delle generalità e del codice fiscale delle persone delegate ad operare sui suddetti conti correnti dedicati:

Nome persona autorizzata	
Generalità	
Codice fiscale	

Resta inteso che il pagamento sarà effettuato:

- ad avvenuto accertamento della corretta fornitura,
- previo accertamento della regolarità contributiva e previdenziale,
- a 30 giorni fine mese dalla data di emissione della fattura, tramite bonifico bancario.

data

Timbro e firma dell'offerente¹

¹ L'offerente deve essere munito dei poteri necessari per impegnare la Ditta.