

**MODELLO DI OFFERTA**

*Il presente documento deve essere firmato digitalmente dall'offerente a pena di esclusione*

All'ARST S.p.A.

**OGGETTO: Procedura negoziata sotto soglia ex art. 36 comma 2 lett. b) del D.lgs. n. 50/2016 per l'affidamento della fornitura di Maschere Chirurgiche con elastico.  
Gara n. 84/2020 CIG: 841593379C**

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 nei suoi allegati:**

	Quantità Mensile	Prezzo Unitario al netto di IVA	Prezzo Totale al netto di IVA
Maschere per uso chirurgico con elastico	n. 60.000	€	€

**Non saranno ammesse offerte superiori, per ciascuna unità, ad € 0,50, al netto dell'imposta sul valore aggiunto.**

**ALLEGARE ALLA PRESENTE OFFERTA ECONOMICA LA SCHEDA TECNICA DEL PRODOTTO OFFERTO.**

**Il sottoscritto dichiara, inoltre:**

1. di impegnarsi a mantenere fisso ed invariato il prezzo offerto per il periodo di 180 giorni,
2. che il prodotto offerto ha le medesime caratteristiche richieste nella lettera di invito;
3. insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n° 50/2016;
4. insussistenza di ogni altra situazione che, ai sensi della normativa vigente, determini ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione.
5. di essere iscritto regolarmente al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio;
6. 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;
7. 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.

b

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 S.p.A., 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 da parte di codesta azienda,
- a 30 giorni fine mese dalla data di emissione della fattura, tramite bonifico bancario.

Ai sensi della legge n. 96/2017, si comunica che dal 01/07/2017 tutte le fatture emesse per i servizi e le forniture resi ad ARST S.p.A, dovranno riportare la dicitura **"SCISSIONE DEI PAGAMENTI art. 17-ter D.P.R. n. 633/72"**.

ARST S.p.A. corrisponderà il solo imponibile e provvederà a versare direttamente all'Erario l'importo dell'Iva esposto in fattura secondo le disposizioni legislative in vigore.

data .....

**Timbro e firma dell'offerente<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> L'offerente deve essere munito dei poteri necessari per impegnare la Ditta.