



trasporti regionali della sardegna

Allegato D  
Dichiarazione di preventivo  
Sostituzione Teli Metro  
fermate "Policlinico" e dell'Argine"  
Linea 3 Metro Cagliari  
Procedura n. 49/2023

### DICHIARAZIONE DI PREVENTIVO

**Richiesta di preventivo ai fini dell'affidamento diretto, ai sensi dell'art. 1 comma 2 lett. a) della Legge n° 120/2020 e s.m.i., dei lavori per la sostituzione dei teli di copertura in PVC presso le fermate "Policlinico" e "Dell'Argine" linea 3 Metro-Cagliari.**

**Procedura n° 49/2023 - CIG**

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		
Partita IVA		
Codice Fiscale		
Forma giuridica		

**Formula la seguente offerta economico-temporale, alle condizioni richiamate nella Richiesta di preventivo e nei suoi allegati:**

#### ARST S.p.A

Società con socio unico

Sede legale: via Posada 8/10, 09122 Cagliari

P.IVA / CF e Iscrizione CCIAA Cagliari 00145190922

Capitale Sociale € 819.000 i.v.

t (+39)070265701 p arst@pec.arstspa.info m arst@arst.sardegna.it



Progettazione ed erogazione del Servizio di TPL su gomma (in regione Sardegna)  
Sedi Certificate: Cagliari, Oristano, Iglesias, Carbonia, Nuoro

Importo complessivo netto  
(a base di gara)

€ 63.000,00

**PREZZO RIBASSATO**

(indicare un massimo di due cifre decimali)

*N.B. Non sono ammesse offerte in aumento rispetto all'importo posto a base di gara*

_____,____ €	_____ / _____ €
--------------	-----------------

cifre

lettere

tempo utile  
(a base di gara)

**30 giorni**

**Tempo totale di Anticipata  
Ultimazione**

(indicare un massimo di due cifre decimali)

*N.B. Non sono ammesse offerte in aumento rispetto al tempo utile posto a base di gara*

_____ gg	_____ gg
----------	----------

cifre

lettere

di cui [per la redazione delle singole fasi (v. paragrafo 3 del Capitolato tecnico Amministrativo (All.A)]

**Per la Delimitazione dell'area di lavoro**

**gg.**

**Per lo smontaggio della Copertura**

**gg.**

**Per il rimontaggio della Copertura**

**gg.**

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 95, co. 10, del D.Lgs. n° 50/2016 e s.m.i. in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, **il sottoscritto dichiara:**

che **'i propri costi della manodopera e gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro'**, connessi ed attinenti alle prestazioni oggetto della presente procedura, ammontano a:

**Costi manodopera**

€ _____,____
--------------

**Oneri sicurezza**

€ _____,____
--------------

**ARST S.p.A**

Società con socio unico

Sede legale: via Posada 8/10, 09122 Cagliari

P.IVA / CF e Iscrizione CCIAA Cagliari 00145190922

Capitale Sociale € 819.000 i.v.

t (+39)070265701 p arst@pec.arstspa.info m arst@arst.sardegna.it



Progettazione ed Erogazione del Servizio di TPL su gomma (in regione Sardegna)  
Sedi Certificate: Cagliari, Oristano, Iglesias, Carbonia, Nuoro

*[Handwritten signature]*

i quali sono ricompresi nell'offerta economica sopra formulata<sup>1</sup>.

^ ^ ^ ^ ^

**Il sottoscritto dichiara, inoltre:**

- di aver tenuto conto, nel formulare l'offerta, di tutto quanto previsto nella Richiesta di preventivo e nei suoi allegati, in particolare di quanto contenuto nel Capitolato Tecnico ( All.A) e nei Criteri di valutazione dell'Offerta Tecnica economica ( All.A1);
- di aver preso visione dei luoghi in cui dovranno essere eseguiti i lavori;
- che il prezzo offerto:
  - a) si intende al netto dell'IVA e comprensivo di ogni altro onere e spesa connessi con l'esecuzione dei lavori;
  - b) sarà mantenuto fisso ed invariato per tutta la durata dell'appalto.

La presente offerta ha validità per un periodo di 180 (centottanta) giorni a decorrere dalla data di scadenza della presentazione della stessa ed è immediatamente impegnativa per questo concorrente.

data .....

*firma digitale dell'offerente<sup>2</sup>*

<sup>1</sup> Dovranno essere indicati, **a pena di esclusione**, i costi della manodopera e gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (articolo 95, comma 10, del D.Lgs. n. 50/2016); L'indicazione di un importo pari a "zero" e/o di "ogni altro segno" sarà valutato come "non apposto" e comporterà l'**esclusione** dalla procedura di gara; si precisa che non è applicabile il soccorso istruttorio ex articolo 83, comma 9, del D.Lgs. n. 50/2016 per la mancata indicazione di detti costi;

<sup>2</sup> L'offerente deve essere munito dei poteri necessari per impegnare la Società e deve essere la stessa persona che sottoscrive tutti gli altri documenti di gara.

**ARST S.p.A**

Società con socio unico

Sede legale: via Posada 8/10, 09122 Cagliari

P.IVA / CF e Iscrizione CCIAA Cagliari 00145190922

Capitale Sociale € 819.000 i.v.

t (+39)070265701 p arst@pec.arstspa.info m arst@arst.sardegna.it



Progettazione ed Erogazione del Servizio di TPL su gomma (in regione Sardegna)  
Sedi Certificate: Cagliari, Oristano, Iglesias, Carbonia, Nuoro

*[Handwritten signature]*

