

AREA CENTRALE REGIONALE DI ACQUISTO

**ALLEGATO F2**

FAC SIMILE OFFERTA ECONOMICA

**Marca da bollo**

**INTESTAZIONE DITTA**

*Spett.le A.Li.Sa.  
Area Centrale Regionale di Acquisto  
Via D'Annunzio 64  
16121 Genova (GE)*

**OGGETTO:** Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D. Lgs. N. 50/2016, per l'affidamento della Gestione dei servizi di igiene urbana, conferimento dei rifiuti urbani e raccolta differenziata dei rifiuti per l'Ospedale Policlinico San Martino – Genova – per un periodo di 48 mesi con opzione di rinnovo di 24 mesi

– Lotto unico –

**N° gara 6744167**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
con codice fiscale - partita IVA n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

quale

☐ impresa singola;

ovvero

☐ consorzio;

ovvero

☐ impresa capogruppo del costituendo R.T.I./Consorzio con le imprese indicate nella istanza di ammissione alla gara;

☐ impresa capogruppo del costituito R.T.I./Consorzio con le imprese indicate nella istanza di ammissione alla gara,

**O F F R E**

per l'esecuzione dei servizi in oggetto, le condizioni dettagliate nella scheda-offerta allegata alla presente quale parte integrante e sostanziale, conformemente a quanto richiesto all'art. 4 del Disciplinare, busta n. 2) offerta economica (foglio elettronico denominato F2);

### D I C H I A R A

- che nel redigere l'offerta la Ditta ha tenuto conto degli obblighi e di tutti i conseguenti oneri connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e di protezione dei lavoratori, nonché alle condizioni del lavoro e che i costi relativi alla sicurezza sono congrui rispetto alla entità ed alla caratteristica della fornitura;
- nel caso di R.T.I., di confermare le parti del servizio che saranno eseguite dalle singole imprese così come precedentemente indicato;
- che la parte della fornitura che si intende eventualmente sub-appaltare a terzi in caso di aggiudicazione è la seguente \_\_\_\_\_, per un valore presunto pari al \_\_\_\_\_ % dell'importo di aggiudicazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale Rappresentante

Allegata: Copia documento identità del soggetto sottoscrittore.