



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BENEVENTO
 Via Oderisio - 82100 Benevento
 Telefono 0824 308176-177 centralino 0824 308111
 mail: area.technica@aslbenevento1.it
 pec: area.technica@pec.aslbenevento.it

ELABORATO N. 2 - DISCIPLINARE DI GARA – Allegato C	
Modello offerta economica	
Servizi tecnici di ingegneria ed architettura	
<p>Ai sensi dell'art. 61 del D.Lgs. 50/2016 con aggiudicazione secondo il criterio del miglior rapporto qualità/Prezzo ai sensi dell'art. 95, comma 3, lettera b) del D. Lgs. 50/2016 come aggiornato al D.L. n. 32 del 18/04/2019 (c.d. Decreto Sblocca Cantieri) convertito in legge n. 55 del 14/06/2019.</p>	
<p>PROCEDURA RISTRETTA per l'affidamento dell'incarico di redazione del Piano Progetto per la realizzazione della Cittadella Sanitaria di Benevento e delle progettazioni definitiva ed esecutiva coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e perizia geologica per I seguenti edifici da realizzare nell'ambito della Cittadella: 1) Realizzazione di una struttura sanitaria da destinare al dipartimento di prevenzione, 2) costruzione di un centro integrato polivalente per la cura e la riabilitazione dei portatori di disabilita' fisiche, psichiche e sensoriali e sede del dsm ed annessi ambulatori; 3) Realizzazione di una struttura direzionale da destinarsi a sede centrale ASL BN - revisione progettazioni esistenti. Le opere verranno realizzate alla località S.Angelo a Sasso di Benevento.</p>	
<p>Programma straordinario interventi ex art. 20 l.67/88 – 3° fase – II stralcio completamento Schede intervento nn. 19, 20 e 21 di cui all'Accordo di Programma Integrativo sottoscritto in data 23/8/2019 dalla Regione Campania e dal Ministero della Salute.</p>	
CUP: H83D19000130001	CIG : 8139790F30
ID: 03-19-PR	Delibera a contrarre del DG ASL BN

ALLEGATO C - Modello Offerta Economico-Quantitativa

In caso di partecipazione come operatore economico – art. 46 D.Lgs. 50/2016 – in forma singola:

Il sottoscritto (cognome, nome e data di nascita)

in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)

dell'operatore economico

con sede legale in

C.F. P.ta I.V.A.

In caso di associazione temporanea di professionisti o consorzi aggiungere:

Capogruppo della costituita/constituenda RTP/Consorzio

Il sottoscritto (cognome, nome e data di nascita)

in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)
 dello studio/della società
 con sede legale in
 C.F. P.ta I.V.A.

Mandante

Il sottoscritto (cognome, nome e data di nascita)
 in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)
 dello studio/della società
 con sede legale in
 C.F. P.ta I.V.A.

1. Considerando che l'importo totale a base di gara è pari ad € 129.489,89 (oneri contributivi ed IVA esclusa)

Offre/offrono un ribasso percentuale dell'importo a base di gara pari a (in cifre)..... % (ed in lettere)

Specificando quanto segue:

Importo ribassato	€ 275.724,52 – (€ 275.724,52 x%)	=	€
Oneri previdenziali (Ente).....	(aliquota)%	=	€

TOTALE IMPORTO AFFIDAMENTO oltre IVA		=	€

2. Considerando che il tempo stimato dalla S.A. posto a base di gara (art. 4.1 disciplinare di gara) è pari a:

- 60 (sessanta) giorni naturali e consecutivi per la redazione e presentazione del progetto definitivo, decorrenti dalla data di stipula del contratto;
- 30 (trenta) giorni naturali e consecutivi per la redazione e presentazione del progetto esecutivo, decorrenti dalla data della validazione formale, da parte del R.U.P., del Progetto definitivo.

Si dichiara che i suddetti tempi di consegna verranno rispettati in caso di aggiudicazione.

TIMBRO E FIRMA DEL DICHIARANTE

.....

N.B. Da sottoscrivere secondo le modalità indicate al Disciplinare di gara.