AZIENDA SANITARIA LOCALE
BENEVENTO

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

ELABORATO N. 2 - DISCIPLINARE DI GARA – allegato C	
Servizi tecnici di ingegneria ed architettura	
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.	
PROCEDURA RISTRETTA per l'affidamento dell'incarico di progettazione definitiva ed esecutiva coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e perizia geologica dei lavori di costruzione del poliambulatorio, distretto sanitario ed altre funzioni di Montesarchio e poliambulatorio di Cautano	
Programma straordinario interventi ex art. 20 l.67/88 – 3° fase – II stralcio -completamento Schede intervento nn. 22 di cui all'Accordo di Programma Integrativo sottoscritto in data 23/8/2019 dalla Regione Campania e dal Ministero della Salute.	
CUP: H13D20000170001	**CIG : 8321414810**
ID: 02-20-PR	**Delibera a contrarre del DG ASL BN**

ALLEGATO C - Modello Offerta Economico-Quantitativa

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

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. …...……

<u>In caso di associazione temporanea di professionisti o consorzi aggiungere:</u>

Capogruppo della costituita/costituenda 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 €**262.064,60**– (€**262.064,60** 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.