**ALLEGATO A/4**

**Spett.le Amministrazione**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N\_\_\_\_\_\_\_**

**Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MODULO DELL’OFFERTA**

**(Su carta intestata Operatore Economico)**

**OGGETTO:** RDO M.E.P.A. procedura negoziata, ex art. 36, C. 6, del D.LGS. 50/2016 per l’acquisto di N. 8 Cuffie preclablate per elettroencefalogramma (N.3 di colore giallo, N.3 di colore rosso e N.2 di colore verde) per l’apparecchiatura NeurotravelLight in dotazione alla U.O.C. di Neurologia del Presidio Ospedaliero di Crotone.

Il sottoscritto…………………………………………………………..(cognome, nome e data di nascita) in qualità di…………………………………………..…… (rappresentante legale, procuratore, etc..) dell’impresa……………………………………………………….. con sede in …………………………………………. cod. fisc. ……………………………… Partita IVA n. …..……………………………….

**OFFRE**

Per l’esecuzione delle prestazioni oggetto del presente appalto il costo complessivo di …………………………………………………………….(*in cifre ed in lettere*) pari ad un ribasso percentuale sull’importo a base d’asta del…………………….% considerato al netto dell’IVA.

In conformità a quanto disposto dall’art. 95, comma 10 del D.lgs. 50/2016, i costi della sicurezza inerenti i rischi specifici propri dell’attività dell’impresa appaltatrice inclusi nel prezzo offerto risultano essere pari ad euro………………………………………………………………. (*in cifre ed in lettere)*

**Il concorrente**

**-----------------------------------**

(*timbro e firma leggibili*)