**ALLEGATO A/4**

**Spett.le Amministrazione**

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

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

**MODULO DELL’OFFERTA**

**(Su carta intestata Operatore Economico)**

**OGGETTO**: Delibera a contrarre ai sensi dell’art. 32, comma 2 del D.Lgs. 50/2016, **per la fornitura in emergenza di Dispositivi di Protezione Individuale per le Strutture Sanitarie dell’ASP di Crotone.**

Il sottoscritto…………………………………………………………..(cognome, nome e data di nascita)

in qualità di……………………………………………… (rappresentante legale, procuratore, etc..)

dell’impresa……………………………………………………….. con sede in…………………………………………. cod. fisc……………………………… P.ta 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*)