**ALLEGATO A/4**

**Spett.le Amministrazione**

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

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

**MODULO DELL’OFFERTA**

**(Su carta intestata Operatore Economico)**

**OGGETTO:** Procedura Negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b) del D.Lgs. 50/2016, attraverso lo strumento della richiesta di Offerta sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA), per la per per l’acquisto per la fornitura di N. 27 Materassi Antidecubito per le UU.OO. del Dipartimento AFO MEDICA 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*)