**ALLEGATO A/4**

**Spett.le Amministrazione**

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

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

**MODULO DELL’OFFERTA**

**(Su carta intestata Operatore Economico)**

**OGGETTO:** Procedura d’Appalto mediante procedura negoziata sotto soglia ai sensi dell’art. 36, c. 2, lett. b) del D.lgs. 50/2016, per l’affidamento della fornitura di N.02 Ambulanze Categoria “A” Soccorso Avanzato per il Servizio di Urgenza ed Emergenza Medica 118 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. ……………………………… 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*)