

Spett.le

SANITASERVICE ASL BA SRL

GARA A PROCEDURA APERTA IN MODALITA' TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA, TRAMITE LEASING FINANZIARIO CON OPZIONE DI RISCATTO FINALE, DI N. 55 AMBULANZE DI TIPO "A".

CIG: 8751709ABA

Il sottoscritto nato il a in qualità di dell'impresa con sede in con codice fiscale n... con partita IVA n con la presente, quale mandataria della costituenda ATI/Consorzio

il sottoscritto (cognome, nome e data di nascita) in qualità di (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell'impresa con sede in C.F. P.ta I.V.A. quale mandante della costituenda ATI/Consorzio.....

il sottoscritto (cognome, nome e data di nascita) in qualità di (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell'impresa con sede in C.F. P. I.V.A. quale mandante della costituenda ATI/Consorzio.....

Tenendo conto delle seguenti informazioni

Descrizione	Importo Unitario	Unità	Valore dei beni	maxi canone leasing 10% alla consegna	n. canoni posticipati	tasso leasing 6,05%	prezzo opzione di riscatto 1% sul valore dei beni	Canone mensile totale	Canone unitario
Ambulanze di tipo "A"	€ 80.000	55	€ 4.400.000	€ 80.000,00	59	6,05%	€ 44.000,00	€ 85.971,31	€ 1.563,11
Importo totale a base d'asta							€ 5.556.307,29		

Offre/offrono

- per la fornitura in oggetto un ribasso unico ed incondizionato del %.
- il sottoscritto si impegna a tenere ferma l'offerta per un periodo non inferiore a **240 giorni** dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte;

....., li

Timbro e firma del dichiarante

.....

N.B.

* Tale modello fac simile viene messo a disposizione a titolo esemplificativo. Nella compilazione dello stesso si faccia attenzione a riportare quanto esattamente indicato nella documentazione di gara e in caso di divergenze si prega di contattare la stazione appaltante;

*Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.