



**Sede Legale: Viale della Libertà – Isolato 481 - 98121 MESSINA**  
**Codice Fiscale e P. Iva: 01412690628**  
**Tel.:090/5726599 Fax: 090/5729225**  
**Codice Destinatario: M5UXCR1**  
**Email: [italyemergenza@gmail.com](mailto:italyemergenza@gmail.com)**  
**Pec: [italy.emergenza@primapec.com](mailto:italy.emergenza@primapec.com)**



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
**“SANTOBONO PAUSILIPON”**  
**Via della Croce Rossa, 8 – 80122 NAPOLI**

**All. A4 Offerta Economica**

**Oggetto:** INDIZIONE GARA PER L'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO QUADRIENNALE - DI RITIRO DELLE UNITÀ DI SANGUE CORDONALE DAI CENTRI DI RACCOLTA DELLA REGIONE CAMPANIA E DI TRASPORTO PRESSO IL CENTRO REGIONALE DI CRIOCONSERVAZIONE E BANCA DEL SANGUE CORDONE OMBELICALE (BA.S.C.O.), SITO PRESSO IL P.O. PAUSILIPON DELL'AORN SANTOBONO-PAUSILIPON – IMPORTO POSTO A BASE DI GARA € 360.400,00 OLTRE IVA SE DOVUTA.

**Offerta Economica**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ **RIGANO ANITA** \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ **PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE E LEGALE RAPPRESENTANTE** \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_ **ITALY EMERGRNZA COOPERATIVA SOCIALE** \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ **MESSINA** \_\_\_\_\_ ( **ME** ), Via **LE DELLA LIBERTA' – ISOLATO 481** \_\_\_\_\_  
Partita iva \_\_\_\_\_ **01412690628** \_\_\_\_\_ in qualità di <sup>2</sup> \_\_\_\_\_ **IMPRESA SINGOLA** \_\_\_\_\_

**OFFRE**

Il prezzo a chilometro uguale o inferiore a quello posto a base di gara pari ad € **1,06/Km (unovirgolazerosei)** pari a € \_\_\_\_\_ **0,98** \_\_\_\_\_ (in lettere e cifre) \_\_\_\_\_ **eurozero/98** \_\_\_\_\_  
- Corrispondente all'importo annuale presunto (**prezzo unitario a chilometro x 85.000 Km annui**) (in lettere e cifre) di € \_\_\_\_\_ **83.300,00 (euroottantatremilatrecento/00)** \_\_\_\_\_

Dichiara che:

- L'offerta ha validità di almeno 360 (trecentosessanta) giorni;

<sup>1</sup> La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest'ultimo caso deve essere fornito dall'impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma.

<sup>2</sup> Inserire la dicitura opportuna tra: "Impresa singola" o "Capogruppo di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)" o "mandante di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)"



**Sede Legale: Viale della Libertà – Isolato 481 - 98121 MESSINA**  
**Codice Fiscale e P. Iva: 01412690628**  
**Tel.:090/5726599 Fax: 090/5729225**  
**Codice Destinatario: M5UXCR1**  
**Email: [italyemergenza@gmail.com](mailto:italyemergenza@gmail.com)**  
**Pec: [italy.emergenza@primapec.com](mailto:italy.emergenza@primapec.com)**

- I costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguente \_\_\_\_\_ € 2.240,00 (euro due miladuecento quaranta/00) annuali \_\_\_\_\_;
- ~~Si avvisano i concorrenti che in caso di ATI o consorzio non ancora costituiti l'offerta deve essere sottoscritta a pena di esclusione da tutti i legali rappresentanti delle imprese interessate;~~

\_\_ MESSINA (ME) \_\_, li \_\_ 05 Giugno 2020 \_\_

TIMBRO E FIRMA

**ITALY EMERGENZA  
COOPERATIVA SOCIALE**  
Il Presidente del Consiglio di Amministrazione  
**Rigano Anita**

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del  
D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale  
sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

Si allega fotocopia di un documento d'identità, in corso di validità del dichiarante.