



Servizio Sanitario Nazionale
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale
"SANTOBONO - PAUSILIPON"
Via Teresa Ravaschieri, 8
(già Via della Croce Rossa, 8) – 80122 – NAPOLI
C.F. / p. I.V.A. 06854100630

Dettaglio offerta economica

Richiesta di offerta per l'affidamento del servizio di trasporto e conferimento ad impianto autorizzato per il conseguente smaltimento di farmaci stupefacenti e psicotropi scaduti.

Offerta economica

Il sottoscritto Massimo Cesaro C.F. [REDACTED]

nato a [REDACTED] (NA) il [REDACTED]

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ Amministratore Unico

dell'impresa Ecoster S.r.l.

con sede in Marano di Napoli (NA), Via Corso Italia,59

Partita iva 09176361211 in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

Il seguente il prezzo complessivo - esclusivamente in diminuzione - rispetto al prezzo di € 3.000,00 oltre IVA posto a base di gara: (in lettere e cifre) € (DUEMILAOTTOCENTOVENTI/00-2.820,00)

al netto di iva, Così distinto:

P.O. SANTOBONO			
Verbale di affidamento	Numero colli	Peso presunto	Prezzo offerto in €
4943 del 18.12.2015	1	3,50 Kg	€ 470,00
3719 del 29.4.2016	1	3,00 Kg	€ 470,00
8035 del 19.12.2017	1	0,5 Kg	€ 470,00
8037 del 19.12.2017	1	0,7 Kg	€ 470,00
P.O. PAUSILIPON			
Verbale di affidamento	Numero colli	Peso presunto	Prezzo offerto in €
4175 del 19.5.2016	1	3,00 Kg	€ 470,00
8036 del 19.12.2017	1	0,5 Kg	€ 470,00

Dichiara che:

- L'offerta ha validità di almeno 360 giorni;

Marano (NA), li 11/10/2023


ECOSTER s.r.l.
L'Amministratore

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

¹ 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.

² 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)"