

Marca da
bollo €
14,62

ALLEGATO 2
OFFERTA ECONOMICA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE UNICA

Spett.le
Azienda Pubblica Servizi alla Persona
ASP FIRENZE MONTEDOMINI
Via de' Malcontenti, 6
50122 FIRENZE

Oggetto: Domanda di partecipazione e dichiarazioni per partecipare alla procedura aperta per la gestione del servizio di telesoccorso e fornitura, assistenza e manutenzione delle apparecchiature domiciliari e di centrale necessarie per la gestione della Centrale di Firenze Telecare

Codice identificativo Gara (CIG):

1273227C25

Il sottoscritto: _____
nato a _____ il _____
residente a _____ (_____) Via _____ n. _____
in qualità di legale rappresentante della ditta _____
con sede legale in: _____ (_____) Via _____ n. _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
e-mail _____ Telefono _____ Fax _____

DICHIARA

di offrire per la gestione del servizio e la fornitura, oggetto del presente appalto la seguente offerta:

Tipo di servizio	Offerta canone/giorno/utente al netto iva
Servizio di telesoccorso in fascia notturna con orario 20.00 – 08.00 comprensivo del noleggio dell'apparato domiciliare, espresso in canone/giorno/utente; il canone è comprensivo di tutti gli oneri necessari per assicurare la connessione fra la centrale diurna e la centrale 24h (Canoni, Licenze, HW, Connettività, Costi di avvio, etc...);	Importo a base di gara €0,35 (Euro ZeroVirgolatrentacinque) = offerta di netti € _____ (in cifre) Euro _____ (in lettere) + IVA al ____% <i>Percentuale di ribasso riferito all'importo</i> _____ in cifre _____ in lettere

Si impegna, come previsto nel Documento Unificato di invito, ad applicare i seguenti prezzi:

- fino a 500 utenti la tariffa di sopra indicata;
- da 501 fino a 750 utenti sarà applicato uno sconto pari al 5% sul prezzo offerto (meno 5% sul prezzo offerto);
- da 751 fino a 1.000 utenti sarà applicato un ulteriore sconto pari al 5% sul prezzo già scontato di cui alla voce precedente (meno 10% sul prezzo offerto);
- da 1.001 utenti sarà applicato un ulteriore sconto pari al 5% sul prezzo già scontato di cui alla voce precedente (meno 15% sul prezzo offerto)

_____, li _____

TIMBRO E FIRMA

AL MODULO DEVE ESSERE ALLEGATA UNA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE DEL SOTTOSCRITTORE

Avvertenza: Nel caso di partecipazione in forma associata (consorzio o RTI), la presente dichiarazione deve essere resa singolarmente da ciascun partecipante al consorzio o al RTI.