

Allegato "B" al Capitolato Speciale: "Modello Subappalto"

Procedura Aperta d'appalto per l'affidamento del servizio di pulizia, disinfezione e sanificazione dei PP.OO. ed extra-ospedalieri dell'A.S.L. N. 5 di Oristano, per il periodo di anni tre.

Dichiarazione di Subappalto

(Impresa singola, Consorzi o R.T.I. formalmente costituiti)

Il Sottoscritto, nato a,
il/...../.....,
nella sua qualità di,
giusta procura generale/speciale n° del/...../.....,
autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa:,
Codice fiscale Partita I.V.A.,
avente sede legale in via n.,
Telefono....., Fax, E-mail

sotto la propria responsabilità dichiara:

che in caso di aggiudicazione, l'Impresa intende eventualmente subappaltare a terzi le seguenti parti della propria offerta, nel rispetto dell'art. 14 del Capitolato Speciale e dell'attuale legislazione regolante la materia (art. 118 del D. Lgs. N. 163/2006):

1.
2.
3.
4.

è inoltre consapevole:

-che l'ASL 5 di Oristano non procederà al pagamento diretto dei Subappaltatori, ma che lo stesso dovrà essere effettuato in favore dell'Aggiudicatario, per singolo lotto di gara;

-di dover trasmettere entro 20 gg. da ogni pagamento copia delle fatture quietanzata dei Subappaltatori e Subfornitori.

Luogo e data

.....

Il Legale Rappresentante

.....

(timbro e firma)