

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA**Servizio Provveditorato**

Prot. n. _____

Oristano, _____

Spett.le Ditta _____

OGGETTO: invito, mediante procedura egoziata, a presentare offerta per la fornitura triennale di pane per il P.O. Mastino di Bosa.

Questa Azienda Sanitaria intende procedere, ai sensi dell'art. 125 del D. Lgs. N. 163/2006 e ss.mm.ii. all'affidamento, in lotto unico di aggiudicazione, della fornitura di pane per il P.O. Mastino di Bosa **per il triennio 2014/2016** alle condizioni tecniche e generali analiticamente specificate (**Allegato A**) al presente invito (Capitolato tecnico) e nell'Istanza di Partecipazione e Dichiarazione Sostitutiva (**Allegato B**).

La procedura di scelta del contraente è il Cottimo fiduciario e il criterio di aggiudicazione è il prezzo più basso per lotto unico di gara, ai sensi dell'art. 82 del D. Lgs. N. 163/2006 e ss.ii.mm..

L'importo a base d'asta (IVA esclusa) e le quantità previste per la presente procedura sono di seguito indicate:

Descrizione prodotto	Quantità per il triennio	Importo unitario a base d'asta	Importo triennale lotto IVA/E
Panini, tipo rosetta/filoncino, in pezzatura da circa 70 gr.	9.700	€ 2,8000	€ 27.160
Filoncini di pane integrale, da circa 70 gr.	240	€ 3,5000	€ 840
totale lotto	9.940		€ 28.000

Si procederà alla presente aggiudicazione, anche in presenza di una sola offerta purché ritenuta tecnicamente valida ed economicamente congrua.

Non saranno ammesse, e quindi saranno escluse, le offerte contenenti alternative alla primaria formulazione nonché le offerte pari o in aumento rispetto al summenzionato prezzo complessivo fissato a base di gara.

Questa Azienda Sanitaria si riserva di non effettuare aggiudicazione alcuna, e/o di aggiudicare quota parte di quanto oggetto della presente, qualora le offerte non risultino

convenienti, o non risultassero sufficienti le risorse finanziarie all'uso stanziato, o per qualsivoglia altra motivazione si ritenga di dover agire in tal senso.
Farà vece del contratto lo scambio di corrispondenza secondo l'uso del commercio.

Si invita pertanto codesta Spett.le Ditta a presentare la propria migliore offerta, secondo il modello allegato (**Allegato C**) **entro e non oltre il giorno _____ alle ore 13,00 (termine perentorio), in busta sigillata, controfirmata e timbrata nei lembi di chiusura**, presso l'Ufficio Protocollo della Azienda Sanitaria Locale N° 5 di Oristano, Via Carducci n. 35, piano terra, 09170 Oristano. Nel caso di consegna a mano del plico si ricorda che l'Ufficio Protocollo di questa ASL è aperto al pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 (Tel. 0783/317836).

Il concorrente dovrà presentare, **a pena di esclusione** i seguenti documenti:

1. **istanza di partecipazione e dichiarazione sostitutiva**, resa ai sensi del D.P.R. N. 445/2000 sottoscritta dal firmatario della offerta di gara come da modello allegato (**Allegato B**), **corredata, pena l'esclusione, da documento di identità, in corso di validità, del Sottoscrittore;**
2. **l'offerta economica formulata secondo lo schema Allegato "C"** al presente Invito;
3. **dichiarazione di accettazione contenuti e condizioni tutte atti di gara, Allegato "D"** al presente invito.

FATTURAZIONE E PAGAMENTI:

La fattura dovrà essere inviata a AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 - Via Carducci 35 - 09170 ORISTANO - P.I. 00681110953. La fattura dovrà obbligatoriamente riportare:

1. in numero del CIG indicato nell'ordinativo di fornitura o nella lettera di aggiudicazione;
2. il numero e la data dell'ordine al quale si riferisce la fornitura;
3. gli estremi del documento di trasporto.

Il pagamento delle fatture verrà effettuato **entro 60 giorni**, come previsto dal D.Lgs. n. 192 del 09.11.2012 recante "Modifiche al decreto legislativo 9 ottobre 2002, n. 231, per l'integrale recepimento della direttiva 2011/7/UE relativa alla lotta contro i ritardi di pagamento nelle transazioni commerciali, a norma dell'articolo 10, comma 1, della legge 11 novembre 2011, n. 180", previo accertamento della regolare esecuzione della fornitura.

Si darà luogo ad esclusione dalla procedura nel caso in cui:

1. mancata presentazione della documentazione richiesta a corredo dell'offerta (dichiarazione sostitutiva corredata di documento d'identità, offerta, dichiarazione di accettazione);
2. in caso di offerta pervenuta oltre il termine perentorio indicato;
3. offerta economica pari o in aumento rispetto al prezzo complessivo fissato a base d'asta, o contenente alternative alla primaria formulazione.

Gli esiti della presente gara saranno resi noti ai partecipanti tramite visione della determinazione di aggiudicazione e contestuale affidamento della fornitura / servizio, consultabile sul sito della ASL 5 www.asloristano.it nella sezione "Determine dirigenziali in pubblicazione" o "Archivi provvedimenti" - "Archivio determinazioni".

La Ditta aggiudicataria dovrà assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136 come modificata dal D.L. n. 187/2010 convertito con Legge n. 217/2010. Pertanto, successivamente alla comunicazione di affidamento della fornitura, la Ditta aggiudicataria dovrà comunicare alla Azienda ASL 5 di

Oristano gli estremi identificativi del/i conto/i dedicato/i nonché le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso/i impegnandosi altresì a comunicare ogni modifica dei dati trasmessi. Unitamente all'ordine/comunicazione di aggiudicazione verrà quindi trasmesso il modello relativo a tali informazioni sulla tracciabilità dei flussi finanziari, da compilarsi a cura della Ditta aggiudicataria e restituire al Servizio Provveditorato anche via fax al n. 0783/73315.

Eventuali chiarimenti e/o informazioni - di qualsiasi tipo anche relativi alla compilazione dell'istanza di partecipazione e dichiarazione sostitutiva - in merito alla presente procedura potranno essere richieste al funzionario istruente Sig.ra Michela Granese (tel. 0783/317788) o all'indirizzo mail: provveditorato@asloristano.it.

Si precisa che qualunque chiarimento/avviso relativo alla presente procedura sarà pubblicato anche sul Sito aziendale di questa ASL, all'indirizzo www.asloristano.it, e che, pertanto, è onere degli Operatori economici verificare le eventuali comunicazioni che ad ogni titolo costituiranno atti di gara che la Ditta espressamente approva con la dichiarazione di cui al succitato punto 3 (dichiarazione di accettazione Allegato "D") del presente Invito.

Eventuali altre Ditte interessate a partecipare alla gara, non comprese nell'elenco allegato alla Deliberazione di indizione gara, potranno inoltrare richiesta di invito all'indirizzo e-mail succitato, con precisazione dell'indirizzo di posta elettronica (email) alla quale si desidera ricevere il medesimo, entro e non oltre il _____.

Si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

Il Responsabile del procedimento
D.ssa Fabiola Murgia

Il Direttore del Servizio
Dott.ssa Maria Gesuina Demurtas

Referente Istruttoria: Sig.ra Michela Granese (0783/317788), mail: michela.granese@asloristano.it

"ALLEGATO A" - CAPITOLATO TECNICO

Art. 1 - Oggetto e durata dell'appalto

L'appalto ha per oggetto la fornitura di **pane** da destinarsi al P.O. Mastino di Bosa. I quantitativi e la tipologia dei prodotti sono di seguito riportati:

Descrizione prodotto	Quantità per il triennio	Importo unitario a base d'asta	Importo triennale lotto IVA/E
Panini, tipo rosetta/filoncino, in pezzatura da circa 70 gr.	9.700	€ 2,8000	€ 27.160
Filoncini di pane integrale, da circa 70 gr.	240	€ 3,5000	€ 840
totale lotto	9.940		€ 28.000

L'affidamento **avrà durata triennale**, periodo 2014 - 2015 - 2016.

Art. 2 - Ammontare della fornitura

L'importo a base di gara della fornitura è di **€ 28.000,00 IVA esclusa**. La fornitura costituita da lotto unico.

Art. 3 - Quantità da fornire

I quantitativi riportati sono puramente indicativi e non impegnano in alcun modo l'ASL n. 5 di Oristano. La Ditta aggiudicataria si deve intendere impegnata a fornire, di volta in volta, i quantitativi per le quantità e qualità richieste dalla Struttura Amministrativa del P.O. Mastino di Bosa.

Art. 4 - Caratteristiche generali e Merceologiche del prodotto offerto

Il pane dovrà essere prodotto con farina di tipo "0" (o con farina integrale) secondo le modalità di preparazione previste dalla legge 4 luglio 1967, n. 580 e seguenti e dovrà avere una pezzatura di 70 gr. circa, una umidità massima del 29% (maggiorata del 2% nel caso del pane prodotto con farina integrale). Il pane dovrà essere cotto in conformità a tutte le norme stabilite dalla legge e dai relativi regolamenti di attuazione. Deve essere prodotto esclusivamente con impasto composto di farina di grano tenero (ovvero di farina integrale di grano tenero per la produzione di pane integrale) acqua, sale e lievito naturale.

Non è consentito l'impiego di alcun additivo, né prima, né durante la panificazione.

Dovrà essere lievitato regolarmente e ben cotto, la crosta dovrà essere uniforme, di colore bruno dorato, di giusto spessore e priva di fessure, spacchi o fori.

La mollica dovrà essere asciutta, non attaccaticcia, bianca, priva di cavità o caverne e dovrà presentare al taglio occhiatura uniforme e di giusta dimensione. Il pane dovrà essere consegnato raffreddato e l'umidità consentita non dovrà essere superiore ai limiti fissati per legge.

Il pane fornito deve essere garantito di produzione giornaliera e non deve essere pane conservato con il freddo o altre tecniche e successivamente rigenerato: lo stesso dovrà essere sfornato da almeno due ore e i panini **dovranno essere confezionati singolarmente con involucro protettivo** conformemente alle norme legislative e regolamentari vigenti.

Art. 5 - Igiene

La fornitura deve essere garantita:

- 1) in recipienti idonei per il trasporto alimenti;
- 2) assicurando tutte le norme d'igiene del caso.

La Ditta aggiudicataria, nel dar corso alle forniture, dovrà adottare le misure necessarie per garantire l'igiene della merce secondo le disposizioni indicate dal Reg. 852/2004/CE.

Il pane dovrà essere trasportato con contenitori puliti, di materiale lavabile, con adeguata e igienica copertura.

Gli automezzi utilizzati per il trasporto devono essere adibiti al solo trasporto di pane e devono essere puliti e muniti di cassone a chiusura.

Le modalità di produzione, confezionamento, immagazzinamento e distribuzione devono essere tali da garantire una adeguata igiene del prodotto fino al consumo, in osservanza delle vigenti leggi sull'igiene degli alimenti.

Art. 6 - Consegna

Le consegne dovranno essere effettuate giornalmente, nelle quantità richieste di volta in volta (anche telefonicamente), non oltre le ore 7,00 presso la dispensa del P.O. A.G. Mastino, in Via Pischredda Bosa. La doppia fornitura sarà consentita esclusivamente per i giorni di **Sabato e Domenica**. Qualora il calendario dovesse indicare **tre giorni festivi consecutivi** fatta salva la possibilità di effettuare la doppia fornitura per i primi due giorni, la Ditta dovrà garantire la consegna del pane confezionato da non oltre due ore precedenti la consegna stessa nel terzo giorno festivo.

Art. 7 - Controllo e accettabilità della fornitura

L'aggiudicatario è responsabile dell'esatto adempimento delle condizioni contrattuali e della perfetta riuscita della fornitura; è responsabile inoltre dell'osservanza delle leggi vigenti in materia igienico sanitaria e di commercio relative alle merci da fornire e degli eventuali danni comunque arrecati sia alle persone che alle cose dell'A.S.L. che a terzi.

La fornitura, al momento dell'introduzione nella dispensa del Presidio, dovrà essere sottoposta al controllo quali-quantitativo dal personale del Presidio interessato, che dovrà senz'altro respingere le merci che, a suo insindacabile giudizio, non siano accettabili. In tal caso lo stesso fornitore dovrà provvedere alla immediata sostituzione con altra fornitura.

Nel caso in cui il fornitore non provvedesse all'immediata sostituzione, sarà facoltà dell'ASL provvedervi mediante acquisto altrove, fermo restando che tutte le maggiori spese saranno a carico del fornitore, unitamente alle penalità di cui all'art. 9.

Alle stesse penalità soggiacerà l'aggiudicatario in caso di mancata somministrazione.

Le spese sostenute per l'approvvigionamento altrove, aumentate della penale, verranno trattenute dall'A.S.L., previa comunicazione scritta alla Ditta, sull'importo dovuto all'appaltatore per le forniture già effettuate.

L'Amministrazione non assume comunque responsabilità per il deperimento o la perdita delle merci respinte, ma non ritirate dal fornitore.

L'A.S.L. n. 5 si riserva la facoltà di provvedere a controlli di qualità.

Art. 8 - Vizi

L'accettazione della merce da parte del personale competente, non solleva il fornitore dalla responsabilità delle proprie obbligazioni in ordine ai difetti ed imperfezioni, a vizi apparenti ed occulti delle merci consegnate, non potuti rilevare all'atto della consegna, ma accertati in seguito.

Qualora, successivamente alla consegna, si riscontri l'esistenza di difetti, imperfezioni o comunque vizi non rilevabili all'atto della consegna, anche a seguito di verifiche ed analisi

effettuate a mezzo dei competenti uffici, l'appaltatore dovrà sottostare al rimborso delle spese sostenute per le analisi, alla relativa detrazione pari al minor valore della merce che l'ASL riterrà, a suo insindacabile giudizio, doversi attribuire alla merce stessa.

Art. 9 - Penalità

Le penali sono stabilite da un minimo di € 50,00 ad un massimo di € 200,00 secondo la gravità dell'inadempienza.

Art. 10 - Inosservanza delle prescrizioni contrattuali

In caso di ripetute inosservanze delle prescrizioni contrattuali ed in specie di quelle riflettenti la qualità ed il termine di consegna, inosservanze da contestarsi in forma scritta, l'ASL avrà diritto di dichiarare risolto il contratto con suo atto formale, provvedendo come meglio crederà per la continuazione della fornitura fino alla scadenza del termine di appalto, con l'obbligo dell'appaltatore decaduto, di risarcire ogni conseguente spesa o danno.

"ALLEGATO B" - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

MODELLO PER LE DICHIARAZIONI RILASCIATE DAGLI OPERATORI ECONOMICI CONCORRENTI IN ORDINE AL POSSESSO DEI REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE ALLE PROCEDURE DI COTTIMO FIDUCIARIO

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445 "Testo unico delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa")

Spett.le **A.S.L. N. 5 ORISTANO**
Via G. Carducci n. 35
09170 **ORISTANO**

OGGETTO: Procedura _____

In riferimento alla procedura in oggetto

Il sottoscritto (1) _____
Nato a _____ il _____ residente a _____
Via _____ in qualità di (2) _____
e quindi dotato del potere di legale rappresentanza della (3) _____
Società/ditta con sede legale in _____ cap _____
Via _____ n° tel. _____ fax _____
e sede amministrativa in _____ fax _____
e-mail _____ C.F. _____
Partita IVA _____
di seguito denominata "impresa"

- *consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;*
- *consapevole che, qualora fosse accertata ai sensi e per gli effetti dell'art. 71 e 75 del D.P.R. 445/2000, la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'impresa qui rappresentata verrà esclusa dalla procedura di gara per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima;*

DICHIARA

☞ che il **soggetto abilitato** a sottoscrivere l'offerta oggetto della presente gara in nome e per conto della impresa qui rappresentata è il signor _____ nato a _____ il _____ nella sua qualità di (4) _____, ovvero di procuratore speciale munito dei poteri di cui alla procura che si allega in copia conforme all'originale;

☞ che il **domicilio eletto per le comunicazioni** inerenti alla procedura in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, è il seguente:

Città e Cap	
Via	n.
Telefono	Fax
E-mail	

ⓂⓄ che l'**Ufficio dell'Agencia delle Entrate** di riferimento è il seguente:
(Indirizzo completo) _____;

che la **sede INPS**, per il regolare versamento dei contributi previdenziali obbligatori competente ai fini della presente procedura, è la seguente:

1. n° dipendenti addetti per l'appalto in oggetto _____;
2. Contratto collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato _____;
3. indirizzo completo: _____;
4. n. posiz. Contributiva _____;

che la **sede INAIL**, per il regolare versamento dei contributi assicurativi obbligatori competente ai fini del presente affidamento, è la seguente:

indirizzo completo: _____;
n. posiz. assicurativa _____;

DICHIARA, ASSUMENDONE LE RELATIVE RESPONSABILITA'

ⓂⓄ che nei confronti dell'Impresa, nei propri confronti e, per quanto di propria conoscenza, nei confronti dei soggetti di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006, non sussiste alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'art. 38 lett. a), b), c), d), e), f), g), h), i), l), m), m-bis), m-ter) ed m-quater) del D. Lgs. 163/2006,

(N.B. i soggetti interessati non sono tenuti ad indicare nella dichiarazione le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, né le condanne revocate, né quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione; i soggetti interessati sono però tenuti ad indicare le condanne per le quali abbiano beneficiato della non menzione, in tal caso specificandole _____);

ⓂⓄ che, per quanto riguarda la situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile, l'impresa (barrare la casella interessata):

- non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, rispetto ad alcun soggetto e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- non è a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti o società che si trovano, rispetto all'impresa qui rappresentata, in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- di trovarsi rispetto ad altro partecipante in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione prevista dall'art. 38, comma 1 lett. m-quater del D. Lgs. 163/2006 ma di avere formulato l'offerta autonomamente;

ⓂⓄ che l'impresa ha adempiuto, all'interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa né che si trova in stato di sospensione ai sensi dell'art. 14 del D. Lgs. n. 81/2008;

ⓂⓄ che l'impresa ha esaminato, con diligenza ed in modo adeguato, le prescrizioni tecniche fornite dalla stazione appaltante ed ha preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione del prezzo, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione del contratto ed ha valutato i rischi propri dell'attività da svolgere e ne ha individuato le misure di protezione e sicurezza, ritenendo il prezzo offerto remunerativo;

ⓂⓄ che il valore economico dell'offerta è adeguato e sufficiente rispetto al costo del lavoro e di aver tenuto conto dei costi relativi alla sicurezza;

✕⓪ Che, al fine del possesso dei **requisiti di idoneità professionale**, ai sensi di quanto disposto dall'art. 39, comma 1, del D. Lgs n. 163 e ss.mm.ii. la Ditta è regolarmente **iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio, per le prestazioni nel settore oggetto di gara con il N. _____ del Comune di _____ cod. attività _____**;

(**N.B.:** in caso di cittadino di altro Stato membro non residente in Italia indicare l'iscrizione al Registro professionale o commerciale, secondo la legislazione vigente nello Stato estero di residenza, ai sensi di quanto disposto dall'art. 39, commi 2 e 3, del D. Lgs n. 163 e ss.mm.ii.);

⓪ che la ditta possiede i requisiti relativi alla **capacità economico-finanziaria**, ai sensi di quanto stabilito all'art. 41, comma 1, lett. c), del D. Lgs. n. 163/2006:
(è sufficiente comprovare un fatturato, complessivo nell'ultimo triennio, almeno pari all'importo di gara)

(**N.B.:** se l'Operatore economico non è in grado, per giustificati motivi, ivi compreso quello concernente la costituzione o l'inizio dell'attività da meno di tre anni, di presentare le referenze richieste, può provare la propria capacità economica e finanziaria mediante la presentazione di una referenza bancaria);

&⓪ in relazione alla **capacità tecnica e professionale**, ai sensi di quanto stabilito dall'art. 42, comma 1, lett. a) del D. Lgs N° 163/2006, si dichiara che la ditta ha regolarmente eseguito nell'ultimo triennio forniture/servizi nel settore oggetto della presente gara come da prospetto seguente:

Committente	Breve descrizione della fornitura/servizio	data	Importo iva/e

(**N.B.:** è sufficiente indicare la principale fornitura/servizio eseguita nell'ultimo triennio di riferimento)

Il sottoscritto dichiara di essere in grado di presentare la documentazione e le certificazioni concernenti tutti gli elementi innanzi dichiarati che non possono essere d'ufficio verificati direttamente dalla Stazione Appaltante.

Il sottoscritto, in rappresentanza dell'impresa, dichiara di accettare incondizionatamente tutte le clausole previste dalla lettera d'invito e dagli atti tutti di gara, compresi eventuali chiarimenti e di autorizzare l'A.S.L. di Oristano al trattamento dei propri dati ai sensi del D. Lgs n° 193/2003 per fini istituzionali.

Il sottoscritto, in rappresentanza dell'impresa, si impegna a rispettare tutte le clausole di cui al Piano per la prevenzione della corruzione e dell'illegalità approvato con Deliberazione di questa ASL D.G. n° 639 del 31.07.2013 e pubblicato nel sito web della ASL 5 di Oristano nella sezione "trasparenza", finalizzato anche alla prevenzione dei tentativi d'infiltrazione della criminalità organizzata nel settore dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture e di accettarne incondizionatamente il contenuto e gli effetti. L'Operatore economico aggiudicatario è obbligato ad inserire tale impegno anche nei contratti di subappalto.

Il sottoscritto apponendo la sottoscrizione in calce alla presente, si rende consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili assunte in caso di dichiarazioni false o incomplete, altresì consapevole che la ASL potrà effettuare i dovuti controlli a campione sulle dichiarazioni prodotte, anche ai fini del possesso di DURC regolare, acquisendo la relativa documentazione secondo la legislazione vigente.

Letto, confermato e sottoscritto.

5) FIRMA DEL DICHIARANTE

(località e data) _____

(timbro e sottoscrizione in originale)

ASL 5 Oristano -
Servizio Provveditorato
Direttore: Dott.ssa Maria Gesuina
Demurtas

Azienda Sanitaria di Oristano
Servizio Provveditorato
Via Carducci n. 35, 09170 Oristano
Tel. 0783/317070 - 0783/317788 - Fax 0783/73315
www.asloristano.it
E-mail: provveditorato@asloristano.it

Pag. 9 di 12

N.B. La presente dichiarazione sostitutiva per la sua validità dovrà essere corredata, a pena di esclusione dalla procedura di gara, da fotocopia di documento d'identità in corso di validità.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- ^ Cognome e nome, per esteso e leggibile, data e luogo di nascita;
- ^ Titolarità a rappresentare la ditta (titolare, legale rappresentante etc... Nel caso in cui tale modello sia sottoscritto da un procuratore generale o speciale autorizzato, è necessario allegare copia, conforme all'originale, dell'atto di procura in corso di validità);
- ^ Denominazione completa del soggetto partecipante alla presente procedura di affidamento (Rif. art. 34 D. Lgs. 163/2006);
- ^ Soggetto abilitato a sottoscrivere l'offerta (soggetto dotato di potere di rappresentanza o procuratore);
- ^ Firma per esteso e leggibile; N.B. Non è richiesta l'autenticazione di tale sottoscrizione, tuttavia ex art. 38 comma 3 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000, occorre trasmettere unitamente al presente modello copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

"ALLEGATO C" - MODELLO OFFERTA ECONOMICA

PROSPETTO OFFERTA ECONOMICA

Oggetto: **RIF. VS. RICHIESTA PREVENTIVO PROT. N. _____ DEL _____**

FORNITURA TRIENNALE DI PANE PER IL PO MASTINO DI BOSCA

OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,

residente a _____ in via _____ n. _____,

nella sua qualità di _____ della ditta _____

con sede legale in _____ C.F./P.IVA _____,

ai fini della partecipazione alla gara di cui in oggetto,

DICHIARA

di aver considerato, nella formulazione della propria offerta economica, quanto richiesto per la partecipazione alla presente procedura di gara e pertanto di accettare incondizionatamente tutte le clausole previste da tutti gli atti di gara;

PRESENTA

ai fini della partecipazione alla gara di cui in oggetto, la propria migliore offerta economica come sotto specificato:

U.M	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO A BASE D'ASTA	Da compilarsi a cura della DITTA			
				SCONTO OFFERTO (2 cifre decimali)	PREZZO UNITARI O OFFERT O	PREZZO COMPLESSI VO	ALIQUTA IVA
KG	Panini, tipo rosetta/filoncino, in pezzatura da circa 70 gr.	9700	€ 2,80				
KG	Filoncini di pane integrale, da circa 70 gr.	240	€ 3,5				
	TOTALE						

***IL LEGALE RAPPRESENTANTE**
(timbro e sottoscrizione in originale)

Applicare il bollo

ASL 5 Oristano -
Servizio Provveditorato
Direttore: Dott.ssa Maria Gesuina
Demurtas

Azienda Sanitaria di Oristano
Servizio Provveditorato
Via Carducci n. 35, 09170 Oristano
Tel. 0783/317070 - 0783/317788 - Fax 0783/73315
www.asloristano.it
E-mail: provveditorato@asloristano.it

Pag. 11 di 12

"MODELLO D" - DICHIARAZIONE di accettazione

Oggetto: Dichiarazione di accettazione delle clausole e disposizioni contenute nei documenti di gara per la fornitura triennale di pane per il P.O. "A.G. MASTINO".

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
residente a _____ in via _____ n. _____,
nella sua qualità di _____ della ditta _____
con sede legale in _____ C.F./P.IVA _____,
ai fini della partecipazione alla gara di cui in oggetto,

DICHIARA

di aver considerato, nella formulazione della propria offerta di gara, quanto richiesto per la partecipazione alla presente procedura e pertanto di accettare incondizionatamente tutte le clausole previste in tutti gli atti di gara (lettera d'invito, capitolato tecnico, e relativi allegati).

***IL LEGALE RAPPRESENTANTE**
(timbro e sottoscrizione in originale)

** La firma dovrà essere corredata da fotocopia di documento d'identità in corso di validità.*