
(Timbro lineare della ditta)

AI COMANDO LEGIONE CARABINIERI “CALABRIA”

Servizio Amministrativo

Via G. Marafioti n. 19

88100 – Catanzaro

Oggetto: Offerta relativa alla procedura di affidamento sotto soglia di rilevanza comunitaria, ex artt.30 e 36 D. Lgs.50/2016 e s.m.i., per l'affidamento del servizio di Psicologia Medica (Profilo Psichiatria) in favore dei militari dipendenti e loro familiari da espletarsi presso l'Infermeria Presidiaria di questo Comando Legione per l'anno 2020.

CIG: Z012A989B4

La Struttura Sanitaria/libero professionista _____,

nella persona del sottoscritto _____,

quale titolare/legale rappresentante, in relazione alla gara in oggetto indicata

DICHIARA

ad ogni effetto legale, di essere disposta ad eseguire il servizio di cui all'oggetto, per il quale ha preso debita visione dell'Avviso di Gara n. 226/1-1 del 18/11/2019 e dell'ulteriore documentazione tecnico-amministrativa allegata, con particolare riguardo a quanto riportato nelle modalità di pagamento ed alla tipologia di prestazioni richieste, di cui al Capitolato Tecnico (Allegato A alla Lettera di Invito), formulando la seguente **offerta**:

Servizio di consulenza sanitaria

Sconto unico percentuale del: _____, _____% - dicesi _____
per cento da applicarsi sull'importo annuale massimo presunto a base di gara (**Euro 7.215,57 I.V.A. esclusa**) e sul costo stimato per ciascuna ora di consulenza sanitaria effettivamente prestata (**Euro 50,10 I.V.A. esclusa**).

L'offerta non è sottoposta a condizione alcuna.

L'impresa/libero professionista dichiara di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni di cui all'Avviso di Gara nonché quelle contenute nelle norme cui quest'ultima fa riferimento e di aver attentamente valutato tutte le circostanze, generali e particolari, che hanno influito sulla determinazione dell'offerta economica e pertanto la ritiene remunerativa **senza alcuna riserva**.

Si dichiara, inoltre, l'impegno a mantenere valida l'offerta per un periodo di **180** (centottanta) **giorni**, decorrenti dalla data di scadenza del termine per la presentazione delle offerte.

_____, ____/____/_____
(località e data)

(firma del titolare/legale rappresentante)