

**ALLEGATO C - OFFERTA ECONOMICA**

ATS della Città Metropolitana di Milano
Corso Italia 52
20122 Milano

OGGETTO: AFFIDAMENTO DIRETTO, AI SENSI DELL'ART. 50, COMMA 1, LETT. B), DEL D. LGS. 36/2023 E S.M.I., DEL SERVIZIO DI CONFERIMENTO SU STRADA DEI RIFIUTI NELLE SEDI DI ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO, PER IL PERIODO DAL 01.04.2024 AL 28.02.2025.

Il sottoscritto _____, C.F.

_____, in qualità di
 _____ dell'impresa (Ragione sociale)

con sede legale in via _____ n. _____,

città _____ cap. _____ prov. _____,

telefono _____ indirizzo di posta certificata

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

si impegna ad adempiere a tutte le obbligazioni previste nell'avviso indagine di mercato, completo di allegati, e

DICHIARA

1. che il prezzo complessivo offerto (Iva esclusa) è comprensivo di tutti le attività indicate nell'avviso di indagine di mercato, nonché di ogni prestazione necessaria per l'esatto adempimento;
2. di formulare la seguente quotazione complessiva:

Importo base d'asta negoziabile per 11 mesi (Iva esclusa)	Totale complessivo offerto (Iva esclusa)
€ 99.170,00	*€ _____

***L'importo complessivo offerto indicato deve corrispondere all'importo inserito nella piattaforma SinTel.**

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

SC GESTIONE ACQUISTI

Via Conca del Naviglio, 45 – Milano (20123)

Tel. 02/8578.2380 Fax 02/8578.2419

e-mail: gare@ats-milano.it – PEC: approvvigionamenti@pec.ats-milano.it

Sede Legale: Milano, 20122, Corso Italia 52 - Codice fiscale e P.IVA 09320520969

3. di dettagliare la quotazione come indicato nell'Allegato C1;
4. di dichiarare che il numero di risorse complessive dedicate al servizio oggetto della presente Lettera invito è pari a _____;
5. di dichiarare che il CCNL applicato è: _____.

Questa società, inoltre, nell'accettare tutte le condizioni specificate nel Documento Unico di Procedura e negli altri atti della presente procedura

DICHIARA ALTRESI'

1. che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180 (centottantesimo) giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;
2. che la presente offerta non vincolerà in alcun modo l'Amministrazione;
3. di fornire, in caso di aggiudicazione, il servizio oggetto della procedura alle modalità e condizioni minime stabilite nell'avviso di indagine di mercato;
4. di aver preso visione ed incondizionata accettazione di tutte le clausole riportate nell'avviso di indagine di mercato, completo di allegati, e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le tutte le circostanze generali e speciali che possono influire sulla determinazione del prezzo offerto che, pertanto, è ritenuto remunerativo;
5. che il prezzo offerto è onnicomprensivo di quanto previsto nell'avviso di indagine di mercato e, comunque, il corrispettivo spettante in caso di affidamento rispettano le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro;
6. che i termini stabiliti nel DUP sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'art. 1457 c.c.;
7. di essere consapevole che saranno esclusi dalla procedura i concorrenti che abbiano presentato offerta superiore alla base d'asta indicata nell'avviso di indagine di mercato;
8. di essere consapevole che saranno esclusi dalla procedura i concorrenti che abbiano presentato offerta pari a zero;
9. di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori, nonché di accettare le condizioni contrattuali;
10. di possedere la capacità tecnica, economica e finanziaria per le operazioni di strutturazione ed equipaggiamento, consone ad una regolare esecuzione del servizio in oggetto.

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO
SC GESTIONE ACQUISTI

Via Conca del Naviglio, 45 – Milano (20123)
Tel. 02/8578.2380 Fax 02/8578.2419

e-mail: gare@ats-milano.it – PEC: approvvigionamenti@pec.ats-milano.it
Sede Legale: Milano, 20122, Corso Italia 52 - Codice fiscale e P.IVA 09320520969

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana

NB: Il documento dovrà essere sottoscritto, a pena di esclusione dalla procedura, con firma digitale dal legale rappresentante del concorrente (o persona munita da comprovati poteri di firma).

Firma Digitale

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

SC GESTIONE ACQUISTI

Via Conca del Naviglio, 45 – Milano (20123)

Tel. 02/8578.2380 Fax 02/8578.2419

e-mail: gare@ats-milano.it – PEC: approvvigionamenti@pec.ats-milano.it

Sede Legale: Milano, 20122, Corso Italia 52 - Codice fiscale e P.IVA 09320520969