**Affidamento diretto, previo confronto concorrenziale, per la fornitura di N. 4 Cabine di sicurezza microbiologica – Lotto unico**

**CIG Z3E1B92560**

**OFFERTA ECONOMICA**

Il sottoscritto …………………………………….., nato a …………………., il …/../………….., residente in …………………, Via ………………….. n. ….., c.f. ………………………….., in qualità di ……..…................................................ dell’operatore economico concorrente …………………………………………………...…

**DICHIARA**

che i propri costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono pari a € ………………… *(in cifre)*;

**E FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** |
| **Descrizione** | **Modello** | **Ditta produttrice** | **Prezzo unitario in € IVA esclusa** | **Prezzo unitario in € IVA inclusa** | **Prezzo complessivo in € IVA esclusa** | **Prezzo complessivo in € IVA inclusa** |
|   |   |   | ……………..*(in cifre)* | ……………..*(in cifre)* | ……………..*(in cifre)* | ……………..*(in cifre)* |
| **Importo complessivo offerto** | **……………..*(in cifre)*** | **……………..*(in cifre)*** | **……………..*(in cifre)*** | **……………..*(in cifre)*** |

**SI PREGA DI COMPILARE IL PRESENTE MODULO IN STAMPATELLO O MEDIANTE COMPUTER.**

…………………….., lì …../…/…………… **FIRMA**

(***Documento da sottoscrivere digitalmente)***