



REGIONE BASILICATA  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA**  
Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA  
Cod. Fisc./P.IVA: 01722360763

U.O.C. Provveditorato/Economato  
U.O. Provveditorato - Sede Amm.va di Lagonegro (Pz)  
tel. 0973/48511  
fax 0973/21730

**SCHEDA DI OFFERTA** ALLEGATA AL CAPITOLATO D'ONERI PER LA PARTECIPAZIONE ALL'APPALTO SPECIFICO INDETTO DALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA ASP – VIA TORRACA, 2 – 85100 POTENZA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PREPARAZIONE E SOMMINISTRAZIONE PASTI VEICOLATI AI DEGENTI E AL PERSONALE DIPENDENTE DEI PP.OO. DI LAURIA (PZ) E MARATEA (PZ) – LOTTO UNICO - NELL'AMBITO DEL BANDO ISTITUTIVO AVENTE AD OGGETTO IL SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PER LA PRESTAZIONE DI SERVIZI DI RISTORAZIONE.

(Allegato 7)

**CIG:** \_\_\_\_\_

## **SCHEDA OFFERTA**

(Offerta economica)

**Spett.Le**  
**Azienda Sanitaria Locale di Potenza**  
**Via Torraca, 2**  
**85100 POTENZA**

**AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PREPARAZIONE E SOMMINISTRAZIONE PASTI VEICOLATI AI DEGENTI E AL PERSONALE DIPENDENTE DEI PP.OO. DI LAURIA (PZ) E MARATEA (PZ) – LOTTO UNICO - NELL'AMBITO DEL BANDO ISTITUTIVO AVENTE AD OGGETTO IL SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PER LA PRESTAZIONE DI SERVIZI DI RISTORAZIONE**

DITTA OFFERENTE (Denominazione e ragione sociale):

\_\_\_\_\_

SEDE LEGALE: \_\_\_\_\_

P.IVA dell'Offerente: \_\_\_\_\_

N.B: in caso di raggruppamento, devono essere indicate tutte le imprese.

**PRESENTA OFFERTA ECONOMICA COME DI SEGUITO RIPORTATO (IVA ESCLUSA) :**

**Lotto CIG \_\_\_\_\_:**

### **Voce a) P.O. di LAURIA:**

COLAZIONE (solo degenti):..... prezzo unit. € \_\_\_\_\_ +IVA € \_\_\_\_\_  
cifre lettere

PRANZO (solo degenti):.....prezzo unit. € \_\_\_\_\_ +IVA € \_\_\_\_\_  
cifre lettere

CENA (solo degenti):..... prezzo unit. € \_\_\_\_\_ +IVA € \_\_\_\_\_  
cifre lettere

MENSA DIPENDENTI (solo pranzo): pezzo unit. € \_\_\_\_\_ +IVA € \_\_\_\_\_

MENU' DIALIZZATI: .....pezzo unit. € \_\_\_\_\_ +IVA € \_\_\_\_\_

**PER UN IMPORTO COMPLESSIVO (per ANNI 1) €.** \_\_\_\_\_ **+IVA €.** \_\_\_\_\_  
cifre lettere

### **Voce b) P.O. di MARATEA:**

COLAZIONE (solo degenti):..... prezzo unit. € \_\_\_\_\_ +IVA € \_\_\_\_\_  
cifre lettere

PRANZO (solo degenti):.....prezzo unit. € \_\_\_\_\_ +IVA € \_\_\_\_\_  
cifre lettere

CENA (solo degenti):..... prezzo unit. € \_\_\_\_\_ +IVA € \_\_\_\_\_  
cifre lettere

MENSA DIPENDENTI (solo pranzo): pezzo unit. € \_\_\_\_\_ +IVA € \_\_\_\_\_

MENU' DIALIZZATI: .....pezzo unit. € \_\_\_\_\_ +IVA € \_\_\_\_\_

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO (per ANNI 1) € \_\_\_\_\_ +IVA € \_\_\_\_\_  
cifre lettere

**PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DELL'INTERA FORNITURA, per ANNI 1 – Lotto Unico (voce a+voce b), di**

€ \_\_\_\_\_ +IVA € \_\_\_\_\_  
Cifre Lettere  
(Valido ai fini dell'attribuzione del punteggio prezzo)

Gli importi offerti, **in cifre ed in lettere**, si intendono comprensivi di ogni spesa per l'effettuazione di tutto il servizio di gestione di cui trattasi, così come specificato nel Disciplinare di gara ed in tutti gli allegati allo stesso Disciplinare.

In caso di raggruppamento temporaneo di imprese, o di Consorzi, l'offerta dovrà essere sottoscritta congiuntamente da tutti i soggetti componenti il raggruppamento, oppure dal Consorzio e dalle imprese associate preaffidatarie, specificando le parti di fornitura che saranno eseguite dalle singole imprese (art. 48 D.Lgs. n. 50/2016);

**NOTA: Ai fini dell'aggiudicazione si farà riferimento all'importo complessivo offerto - IVA ESCLUSA , per anni 1 – Lotto unico (voce a "Lauria" + voce b "Maratea").**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
con codice fiscale / Partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_, numero fax \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- di aver giudicato, nell'effettuare l'offerta, il prezzo equo e remunerativo anche in considerazione degli elementi che influiscono sia sul costo dei materiali delle forniture, nonché di tutti gli oneri a carico della DA previsti dal Capitolato d'Oneri, dal Capitolato Tecnico e da tutti gli allegati pubblicati sullo SDAPA.
- di aver tenuto conto, nella preparazione dell'offerta, degli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di condizioni di lavoro e di previdenza ed assistenza in vigore nei luoghi dove dovrà essere eseguito il servizio.

Data \_\_\_\_\_

Timbro della Ditta e Firma del Titolare o Legale Rappresentante  
(in caso di raggruppamento d'impresa l'offerta deve essere sottoscritta  
dai Rappresentanti Legali di tutte le Ditte temporaneamente associate)

**ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL SOTTOSCRITTORE**