



UNIVERSITÀ DI PARMA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA

Via Gramsci, 14 - 43126 Parma

Tel: +39 0521 033184 fax: +39 0521 033185

e-mail: amministrazione.dimec@unipr.it - PEC: DipMedicina@pec.unipr.it

Modello B – Modulo offerta economica

OGGETTO: Fornitura di attrezzature scientifiche per laboratorio di ricerca per le esigenze del Dipartimento di Medicina e Chirurgia.

Avviso pubblico per la raccolta di preventivi finalizzata all'eventuale affidamento diretto ai sensi dell'art. 50 del D.lgs. 36/2023

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il ____/____/____ in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE dell'impresa _____

_____ con sede legale in _____

Via _____, n° _____, P.IVA _____ C.F. _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) - *in stampatello* - _____

OFFRE

un importo pari ad € _____ (in cifre), _____ (lettere) di cui:

- costi della manodopera (ove rilevanti) _____
- oneri della sicurezza (ove rilevanti) _____
- Iva di legge _____

DICHIARA

- che l'importo offerto è remunerativo, che è comprensivo di tutte le caratteristiche tecniche, dei servizi accessori, delle eventuali migliorie offerte e delle condizioni contrattuali relative alla fornitura oggetto della presente Offerta Economica, individuate e richieste nel relativo Avviso pubblico di richiesta preventivi;
- che con l'importo offerto sono interamente compensati tutti gli oneri e le spese, anche non espresse, inerenti e conseguenti l'esecuzione delle prestazioni contrattuali relative all'affidamento;



UNIVERSITÀ DI PARMA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA

Via Gramsci, 14 - 43126 Parma

Tel: +39 0521 033184 fax: +39 0521 033185

e-mail: amministrazione.dimec@unipr.it - PEC: DipMedicina@pec.unipr.it

Modello B – Modulo offerta economica

- che in caso di discordanza tra l'importo espresso in cifre e quello espresso in lettere, sarà considerato ai sensi e per gli effetti della conclusione dell'affidamento l'importo più favorevole per l'Università di Parma;
- che la presente offerta ha una validità di 180 giorni dalla data stabilita quale termine per la presentazione dei preventivi di spesa.

Il/I legale/i rappresentante/i

Firmato digitalmente

*Documento sottoscritto digitalmente
ai sensi del D.lgs. 82 del 2005 ss.mm.ii.
e norme collegate*