



Spett.le ASL Sulcis-Iglesiente
S.C. SERVIZI TECNICI, LOGISTICI E PATRIMONIO
Via Dalmazia, 83
09013 Carbonia (SU)

OGGETTO: Fornitura e posa in opera di pavimentazione in laminato plastico di alcuni ambienti del reparto ex USCA ubicato al piano terra del P.O. S. Barbara- Iglesias.

Dichiarazione di offerta economica

L'importo complessivo dei lavori, è stimato in **€ 10.725,00** oltre IVA di Legge come di seguito indicato:

Importo complessivo dell'appalto (compresi gli oneri per la sicurezza e la manodopera)	€ 10.725,00
Di cui:	
Per Lavori	€ _____
Per oneri della manodopera	€ 5 500 ,00 -
Per oneri della sicurezza (non soggetti a ribasso)	€ 5 00,00
Importo a base d'asta	€ __10225,00__

Ai sensi dell'art. 41 comma 14 del D.lgs 36/2023 i costi della manodopera secondo quanto previsto dall'art. 13 del medesimo decreto relativamente all'importo dei lavori in oggetto corrisponde ad € 5500 con un'incidenza del 51,28 %,

Il sottoscritto **Massaiu Anna Rosa** C.F. **MSSNRS56S55G031Q**
nato a **Oliena** residente a **Oliena**
in Via/Piazza **Ozieri n° 5**
in qualità di (**titolare**.) dell'operatore economico **Mondo d' interni** con sede legale in **Nuoro**
Prov **Nuoro** Via/Piazza **Moncelsi** n **10** Codice fiscale **MSSNRS56S55G031Q**
Partita IVA **01073480913**, Tel 3394666145

nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

☒ **Titolare o Legale rappresentante**

☐ **Procuratore speciale/generale**

soggetto che partecipa alla procedura in oggetto nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

Servizi Tecnici, Logistica e Patrimonio

via Ospedale c/o P.O. Sirai

Indirizzo mail: areatecnica.sulcis@aressardegna.it

PEC: protocollo@pec.aslsulcis.it



- ☒ **X** Impresa individuale, (art. 65 punto 2 lett. a) d.lgs. 36/2023);
- ☐ Società (art. 65 punto 2 lett a) D.lgs. 36/2023), specificare tipo: _____
- ☐ Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (art. 65 punto 2 lett. b) D.lgs. 36/2023);
- ☐ Consorzio tra imprese artigiane (art. 65 punto 2 lett. c) D.lgs. 36/2023);
- ☐ Consorzio stabile (art. 65 punto 2 lett. d) d.lgs. 36/2023);
- ☐ Mandataria di un raggruppamento temporaneo (art. 65 punto 2 lett. e) D.lgs. 36/2023)
- ☐ costituito;
- ☐ non costituito;
- ☐ Mandataria di un consorzio ordinario (art. 65 punto 2 lett. f) D.lgs. 36/2023);
- ☐ costituito;
- ☐ non costituito;
- ☐ Mandataria di aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete (art. 65 punto 2 lett g) D.lgs. 36/2023)
- ☐ GEIE (art. 65 punto 2 lett. h) D.lgs. 36/2023)

DICHIARA

- di aver preso visione di tutti gli elaborati allegati alla procedura e suscettibili di influire sulla determinazione dell'Offerta;
- di avere effettuato una verifica della disponibilità della manodopera necessaria per l'esecuzione dei suddetti lavori, nonché della disponibilità di attrezzature adeguate all'entità e alla tipologia e categoria dell'affidamento di che trattasi;
- che l'Operatore Economico è iscritto nel registro delle imprese alla Camera di Commercio di Nuoro al n **NU- 28148**
- che l'Operatore Economico è in regola con gli adempimenti contributivi e previdenziali;
- che l'Operatore Economico è: iscritto presso il MEPA o Sardegna CAT;
- che l'indirizzo PEC da utilizzare per ogni comunicazione inerente il presente affidamento è il seguente: _____MONDOINTERIN@PEC.IT_____

OFFRE

per l'appalto dei lavori in oggetto il seguente ribasso percentuale sull'importo di **___10.725,00** posto a base di gara:

(in cifre) _____1,00_____ %;



(in lettere) _____ uno _____ %;

corrispondente al prezzo di:

(in cifre) _____ 102,25 _____ euro;

(in lettere) _____ centoduevirgolaventicinque _____ euro.

Ai sensi dell'art. 41 comma 14 del D.lgs 36/2023:

- i propri costi della manodopera sono pari a Euro _____ 5500 _____;
- gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono pari a Euro _____ 500 _____.

SUBAPPALTO (barrare la casella che interessa)

☒ che **non intende avvalersi** dell'istituto del subappalto;

ovvero

☐ che **intende avvalersi** dell'istituto del subappalto;

AVVALIMENTO (barrare la casella che interessa)

☒ che **non intende avvalersi** dell'istituto dell'avvalimento;

ovvero

☐ che **intende avvalersi** dell'avvalimento al fine di soddisfare il requisito/i di partecipazione prescritto/i nel bando di gara _____ (indicare il requisito di cui avvale) e indica _____ l'operatore _____ economico _____ di _____ cui _____ si _____ avvale _____ ed **allega a tal fine la documentazione di cui all'art. 104 del D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.**

TRATTAMENTO DATI.

Di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

IL DICHIARANTE



ASL Sulcis Iglesiente

Azienda socio-sanitaria locale n. 7

Servizi Tecnici, Logistici e Patrimonio

Allegare copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante in corso di validità

_____, lì _____ (luogo, data)

Servizi Tecnici, Logistica e Patrimonio

via Ospedale c/o P.O. Sirai

Indirizzo mail: areatecnica.sulcis@aressardegna.it

PEC: protocollo@pec.aslsulcis.it