

ALLEGATO 04

Spett.le IRCCS
Istituto Tumori "Giovanni Paolo II"
Viale Orazio Flacco, 65
70124 Bari

DICHIARAZIONE D'OFFERTA ECONOMICA

Procedura Aperta telematica per l'approvvigionamento di Farmaci non unici per 12 mesi

Numero di Gara 7585165

Il / La _____
con sede in _____ Via _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Rappresentata da _____ nella sua qualità di _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, *consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previsti in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questa impresa decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la dichiarazione è stata rilasciata:*

- di offrire i Farmaci non unici di cui al prospetto riepilogativo Allegato 04.A, parte integrante e sostanziale del presente;
- che l'offerta è irrevocabile ed impegnativa per 180 (CENTOTTANTA) giorni, valida dal giorno successivo alla data di presentazione della stessa;
- che tutti i prodotti offerti sono rispondenti ai requisiti minimi di sicurezza nazionali e comunitari (CE) e che sono corrispondenti ai requisiti tecnico prestazionali previsti nella documentazione della presente gara;
- di aver acquisito ogni elemento conoscitivo necessario alla formulazione della propria proposta, ivi comprese, tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del contratto;
- di approvare e di accettare tutte le clausole e condizioni menzionate nel disciplinare di gara;
- di essere consapevole che i termini per l'espletamento del servizio sono da considerarsi a tutti gli effetti essenziali ai sensi dell'articolo 1457 del cod. civ.;

Chiede che il pagamento del corrispettivo contrattuale avvenga sul conto corrente intestato alla _____, n° _____, presso la Banca _____, Agenzia _____, Codice ABI _____, Codice CAB _____ IBAN _____

Dichiara altresì:

1. che la fornitura offerta rispetta tutti i requisiti minimi richiesti, compresi quelli fissati dal D.M. Ambiente del 22/02/2011;
2. di aver considerato e valutato tutte le condizioni, incidenti sulle prestazioni oggetto della gara, che possono influire sulla determinazione dell'offerta e delle condizioni contrattuali e di aver preso conoscenza di tutte le circostanze, generali e specifiche, relative all'esecuzione del contratto e di averne tenuto conto nella formulazione dell'offerta economica;
3. che non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016.

Luogo e data

**FIRMA DIGITALE
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**