

Al Direttore Generale

**AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE
DI BERGAMO**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

in via

in qualità di legale rappresentante della Ditta

ovvero

in qualità di procuratore speciale della Ditta

con sede in

iscritta presso Ufficio Registro Imprese di

data di iscrizione

Partita I.V.A:

Codice Fiscale

Codice Attività

**mediante questa offerta impegnativa, si obbliga a fornire a codesto Spettabile Ente, per:
12 mesi (1.07.2020 – 30.06.2021)**

il servizio sottoindicato pienamente rispondente alle caratteristiche tecniche minimali e necessarie richieste:

SERVIZIO DI:

Manutenzione ed assistenza tecnica licenza d'uso

Moduli in dotazione ATS	Quantità	Importo totale a base d'asta	Importo modulo offerto iva esclusa
Licenze d'uso per software: screening oncologico mammografico"	1	€ 7.666,66	€
screening oncologico "colon retto"	1	€ 7.666,67	€
gestionali screening	1	€ 7.666,67	€
Importo totale a base d'asta, Iva esente		€ 23.000,00	==

Non sono ammesse offerte superiori alla base d'asta.

Importo complessivo per il periodo di 12 mesi (indicato esclusivamente ai fini della valutazione economica dell'offerta):

Euro		Euro (in lettere)	
-------------	--	--------------------------	--

I.V.A. esclusa

Quotazioni invariabili per il periodo contrattuale

La presente offerta è vincolante per 180 giorni.

L'impresa offerente si impegna ad adempiere a tutte le obbligazioni previste nella propria offerta.

Trattandosi di appalto di:

- ☐ forniture senza posa in opera,
☐ servizi di natura intellettuale,

☒ affidamento ai sensi dell'articolo 36, comma 2, lettera a) affidamento diretto inferiore a € 40.000,00,

non devono essere indicati i costi della manodopera e quelli dell'impresa concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro, ai sensi del comma 10 dell'art. 95 del Codice.

Dichiara di ritenere il prezzo offerto remunerativo e comprensivo di ogni spesa e di ogni onere di qualsiasi natura, sia tecnica che economica o comunque connessa con l'esecuzione del servizio in oggetto.

Luogo e data _____

In fede

Il legale rappresentante
(o avente procura)

documento originale sottoscritto mediante firma digitale e conservato agli
atti dell'ATS in conformità alle vigenti disposizioni (d.lgs. 82/2005 e
disposizioni attuative)