



**PROCEDURA DI AFFIDAMENTO
SERVIZIO DI ANALISI DI LABORATORIO, ACCERTAMENTI SANITARI
E VISITE MEDICO SPECIALISTICHE AI SENSI DEL D.LGS. 81/2008**

Marca
da bollo

MODULO D'OFFERTA

Il sottoscritto¹
 nato a, il
 residente a, via
 Codice Fiscale, nella sua qualità di
 della Ditta (Ragione Sociale)
 Partita IVA, C.F.
 Sede Legale
 formula la seguente offerta economica alle condizioni richiamate nel disciplinare di gara e nei suoi allegati:

Prestazione richiesta	Prezzo in cifre	Prezzo in lettere
Esami pre assuntivi	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>Emocromo</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>Creatinina</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>Transaminasi GOT</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>Transaminasi GTP</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>Gamma GT</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>Glicemia</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>AB antiepatite C</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>AB Anti HBsAg</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>AB Anti HBcAg</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>Antigene HBsAg</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>Esame Urine completo</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
Esami di revisione	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>Emocromo</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>Creatinina</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>Transaminasi GOT</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>Transaminasi GTP</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>Gamma GT</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>Glicemia</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>Esame Urine completo</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
Esame audiometrico Tonale	€/cad _____	Euro/cad _____

¹ In caso di associazione temporanea o consorzio o GEIE non ancora costituiti ciascun sottoscrittore dovrà indicare i dati sotto riportati eventualmente allegando un altro foglio.



Spirotest	€/cad _____	Euro/cad _____
Elettrocardiogramma	€/cad _____	Euro/cad _____
Visita Oculistica	€/cad _____	Euro/cad _____
Visiotest	€/cad _____	Euro/cad _____
Visita fisiatrica	€/cad _____	Euro/cad _____
Visita ortopedica	€/cad _____	Euro/cad _____
Visita cardiologica	€/cad _____	Euro/cad _____
Visita otorinolaringoiatra	€/cad _____	Euro/cad _____
Vaccinazioni epatite B	€/cad _____	Euro/cad _____
Vaccinazione antitetanica	€/cad _____	Euro/cad _____
AB Anticorpi tetano	€/cad _____	Euro/cad _____
RX torace	€/cad _____	Euro/cad _____
RX lombo sacrale	€/cad _____	Euro/cad _____
RX cervicale	€/cad _____	Euro/cad _____
RX spalle	€/cad _____	Euro/cad _____
RX ginocchia	€/cad _____	Euro/cad _____
Ecografia spalla	€/cad _____	Euro/cad _____
Ecografia gomito	€/cad _____	Euro/cad _____
Quadro lipidico	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>Colesterolo totale</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>Colesterolo LDL</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>Colesterolo HDL</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
<i>Trigliceridi</i>	€/cad _____	Euro/cad _____
CDT	€/cad _____	Euro/cad _____
Etilglucuronide urinario	€/cad _____	Euro/cad _____
Alcool Test	€/cad _____	Euro/cad _____
Screening per tossicodipendenze (1° livello)	€/cad _____	Euro/cad _____
Screening per tossicodipendenze (2° livello)	€/cad _____	Euro/cad _____
Utilizzo unità mobile	Tariffa forfettaria €/g.	Tariffa forfettaria euro / giorno
Verbania – Via Olanda, 55	€/g. _____	Euro/g. _____
Villadossola – Via Laghetto dei Sogni	€/g. _____	Euro/g. _____
Mergozzo – Località Prato Michelaccio	€/g. _____	Euro/g. _____
Omegna – Località Montezuoli	€/g. _____	Euro/g. _____
Stresa – Via Selvalunga	€/g. _____	Euro/g. _____
Cannobio – Via Madonna delle Grazie	€/g. _____	Euro/g. _____
Piedimulera – Via Roma	€/g. _____	Euro/g. _____



DICHIARA che gli oneri di sicurezza aziendali ed il costo della manodopera riferiti all'appalto in oggetto, sono pari a:

Descrizione	Importo complessivo	Incidenza percentuale
Oneri della sicurezza aziendali	€. _____	_____ %
Costo della manodopera	€. _____	_____ %

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso decreto per le ipotesi di falsità in atti e mendaci dichiarazioni, il sottoscritto dichiara:

- di aver tenuto conto, nel formulare l'offerta, di tutto quanto previsto nel bando, nel disciplinare, nel contratto e capitolato di gara e in tutti i suoi allegati;
- che i prezzi offerti si intendono al netto di IVA e comprensivi di oneri fiscali e di ogni altro onere e spesa connessi con l'esecuzione del contratto.

La presente offerta ha validità per un periodo di **180** (centottanta) giorni a decorrere dalla data di scadenza della presentazione della stessa ed è immediatamente impegnativa per questa Ditta.

data

Timbro e firma dell'offerente²

² L'offerente deve essere munito dei poteri necessari per impegnare la Ditta e deve essere – a pena di esclusione – la stessa persona che sottoscrive tutti gli altri documenti di gara. In caso di associazione temporanea o consorzio non ancora costituiti l'offerta dovrà essere sottoscritta da tutti i componenti il raggruppamento.