



**Azienda Ospedaliera
Ordine Mauriziano
di Torino**

Sede legale: Via Magellano, 1 - 10128 TORINO - Tel. +39 011.508.1111 - www.mauriziano.it - P.I./Cod. Fisc. 09059340019

ALL E) SCHEDA OFFERTA

Spettabile

Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino

Sede Legale ed Operativa S.C. Provveditorato/Economato:

Via Magellano 1, 10128 TORINO tel. 011 508.2244 - 5064

e-mail: vcarpignano@mauriziano.it

**FORNITURA IN SERVICE DI SISTEMA ANALITICO PER RICERCA RNA SARS COV2
CON METODICA PCR - CIG 894296937B**

Il sottoscritto _____ Emiliano Leone _____

nato a _____ Trieste _____ il __02/02/1978_____

nella sua qualità di _____ Consigliere _____

della Società _____ Cepheid SRL _____

Codice fiscale __07599490963_____ partita I.V.A. __07599490963__

con sede legale in _____ Milano _____ C.a.p. _____ 20124 _____

Via _____ Melchiorre Gioia _____

n° __8_ Tel. __0287223850_____ Fax __0287223847__ e-mail

_____ordersitaly@cepheid.com_____

e con sede amministrativa in _____ Buccinasco _____ C.a.p. _____ 20090 _____

Via _____ Emilia _____

n° _26_ Tel. _____0287223850_____ Fax _0287223847__ e-mail

_____ordersitaly@cepheid.com_____

sotto la sua personale responsabilità ed edotto delle sanzioni previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

~~• (eventuale, in caso di R.T.I.), a corredo dell'offerta congiunta sottoscritta da tutte le imprese raggruppande (o dall'impresa capogruppo in caso di RTI già costituito), le parti del servizio che in caso di aggiudicazione saranno eseguite dai singoli operatori economici all'interno del R.T.I. saranno le seguenti:~~

(Impresa) _____ (attività e/o servizi) _____ (%) _____

(Impresa) _____ (attività e/o servizi) _____ (%) _____



**Azienda Ospedaliera
Ordine Mauriziano
di Torino**

Sede legale: Via Magellano, 1 - 10128 TORINO - Tel. +39 011.508.1111 - www.mauriziano.it - P.I./Cod. Fisc. 09059340019

in caso di aggiudicazione della gara, gli stessi si conformeranno alla disciplina prevista dagli artt.. da 34 a 37 del D.Lgs. 163/2006.

D I C H I A R A

1. DI AVERE PRESO VISIONE E DI ACCETTARE SENZA CONDIZIONE O RISERVA ALCUNA TUTTE LE NORME E DISPOSIZIONI CONTENUTE NELLA DOCUMENTAZIONE DI GARA PUBBLICATA SULLA PIATTAFORMA SINTEL (ID _147119924_____) COMPRESI EVENTUALI NOTE INTEGRATIVE/CHIARIMENTI/PRECISAZIONI/RETTIFICHE DISPOSTE DA QUESTA AMMINISTRAZIONE E PUBBLICATE SEMPRE SULLA PIATTAFORMA SINTEL;
2. DI AVER VALUTATO TUTTE LE CIRCOSTANZE E CONDIZIONI CONTRATTUALI CHE POSSONO INFLUIRE SULL'ESECUZIONE DELLA FORNITURA E DI AVER CONSIDERATO LA PROPRIA OFFERTA, NEL SUO COMPLESSO, CONGRUA E REMUNERATIVA;
3. CHE I COSTI RELATIVI ALLA SICUREZZA SPECIFICI PER LA PRESENTE GARA, AI SENSI DELL'ART. 87 C. 4 DEL D.LGS.163/2006 E S.M.I. SONO PARI AD €. __3129,60__ed i costi relativi alla manodopera sono pari a 104320,00 €_____ .

per la ditta
(timbro e firma)

Data ...23/12/2021.....

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
Emiliano Leone

Prot.

Si prega cortesemente di indicare la/le persona/e di riferimento da contattare per eventuali chiarimenti e i rispettivi recapiti telefonici:

Sig. ___Pensi Debora_____

Tel. _____ +393459775094_____

E-mail _____

ASOOM_TO.Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino - Rep. DG 24/01/2022.0000038.1