

Modulo "OFFECO-Preventivo"

Inviata via Piattaforma GPA

Spett.
IPAB Suor Diodata Bertolo
Piazza Zanella 9 – Sandrigo (VI)

Indagine di mercato per l'affidamento del servizio di trattamento estetico del piede e della mano per gli Ospiti dell'Ente per il periodo 01.03.2020-28.02.2023.- CIG Z2F2BF35D4 - Codice Procedura : SDBIM###0010

MODULO PREVENTIVO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in qualità di _____
dell'impresa _____
con sede legale in _____
telefono _____ pec _____
cod. fisc. _____ partita I.V.A. _____

presenta il seguente preventivo

| IMPORTO | (in lettere) | (in cifre) |
|--|---------------------|-------------------|
| Importo unitario per singolo Trattamento estetico del piede | | € |
| Importo unitario per singolo Trattamento estetico della mano | | € |
| Importo unitario per ristoro materiale di consumo per singolo trattamento estetico del piede | | € |

Inoltre,

presa integrale visione dell'avviso pubblico di codesto Ente ad oggetto "AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO MEDIANTE PIATTAFORMA GPA, AI SENSI DELL'ART. 36, CO. 2, LETT. A), DEL D.LGS. 50/2016 E SS.MM.II. PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO DI MANICURE E PEDICURE DEGLI OSPITI DELL'ENTE PER IL PERIODO 01.03.2020-28.02.2023.- CIG Z2F2BF35D4", pienamente consapevole della responsabilità penale e relative sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara

- di non incorre in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 d.lgs. 50/2016;
- di essere in possesso dei requisiti di "idoneità tecnico professionale" in relazione all'oggetto dell'avviso previsti dall'art. 26 del D.Lgs 81/2008 e art. 16 del D.Lgs. 106/2009;
- di aver eseguito, con buon esito, il servizio di manicure e pedicure degli Ospiti dell'Ente con le seguenti caratteristiche:
 - a favore di Centri Residenziali per Anziani, Case di Riposo o Strutture con finalità di assistenza agli anziani (comprese le case di cura e Ospedali), e precisamente a favore di:

Modulo "OFFECO-Preventivo"

| NOMINATIVO | PERIODO (max triennio precedente) 13.02.2017-13.02.2020 | IMPORTO complessivo (almeno € 3.000,00 annuo) |
|-------------------|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- di importo complessivo annuo di almeno € 3.000,00 Iva esclusa;
- servizio effettuato nel triennio antecedente (13.02.2017-13.02.2020).

Luogo e data: _____

legale rappresentante ditta offerente
(timbro e firma digitale)

Precisazioni per la compilazione:

- 1) Allegare: copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario
- 2) Allegare: copia delle schede tecniche e di sicurezza dei prodotti di consumo che saranno utilizzati per il servizio di trattamento estetico del piede e della mano extra dotazione dell'ente.