

Marca da bollo

da € 16,00

Spett.le AGENZIA SARDA DELLE ENTRATE

**OGGETTO: TRATTATIVA DIRETTA PER IL NOLEGGIO DI N. 2 STAMPANTI DI RETE
MULTIFUNZIONE PER L'AGENZIA SARDA DELLE ENTRATE (ASE)**

CIG Z7F372D3D8

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____, residente
a _____ (Prov. _____) in via
_____ n° _____, in qualità di
_____ autorizzato/a a rappresentare
legalmente la Ditta _____
con sede legale in _____ Prov. _____ Via
_____ n° _____,
P.IVA _____, codice fiscale _____,
tel. _____ fax _____ indirizzo di posta
elettronica _____, indirizzo di posta elettronica
certificata (P.E.C.) _____,

con espresso riferimento alla ditta che rappresenta, che partecipa in qualità di:

☐ Impresa singola

☐ Capogruppo di un'associazione temporanea di Imprese o di un consorzio di tipo orizzontale/verticale/misto
già costituito fra le imprese

☐ Capogruppo di un'associazione temporanea di Imprese o di un consorzio di tipo orizzontale/verticale/misto
da costituirsi fra le imprese

☐ Mandante di un'associazione temporanea di Imprese o di un consorzio di tipo orizzontale/verticale/misto **già costituito** fra le imprese

☐ Mandante di un'associazione temporanea di Imprese o di un consorzio di tipo orizzontale/verticale/misto **da costituirsi** fra le imprese

Con riferimento all'appalto del servizio in oggetto,

OFFRE

noleggio operativo MULTIFUNZIONE BIANCO E NERO

Durata noleggio 60 mesi

Canone trimestrale € _____ + IVA

Pagine incluse nel canone trimestrale n. _____/trim

Costo per ogni pagina A4 eccedente bianco e nero € _____ + IVA

Incluso assistenza, manodopera, ricambi, tamburi, toner, esclusa la carta

Fatturazione trimestrale anticipata

Proposta noleggio operativo MULTIFUNZIONE COLORE

Durata noleggio 60 mesi

Canone trimestrale € _____ + IVA

Pagine B/N incluse nel canone trimestrale n. _____/trim

Pagine COLORE incluse nel canone trimestrale n. _____/trim

Costo per ogni pagina A4 eccedente bianco e nero € _____ + IVA

Costo per ogni pagina A4 eccedente colore € _____ + IVA

Incluso assistenza, manodopera, ricambi, tamburi, toner, esclusa la carta

Fatturazione trimestrale anticipata

pari ad un importo complessivo di € _____, _____ (in cifre), diconsi euro
 _____ virgola _____ (in lettere),

DICHIARA

- i costi propri dell'impresa relativi alla sicurezza, già computati nell'importo complessivo offerto, afferenti all'attività di impresa propria del concorrente in relazione all'appalto di cui trattasi, ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D. Lgs. 50/2016, sono i seguenti: € _____, _____ (in cifre) diconsi euro _____ virgola _____ (in lettere).

Luogo _____ **Data** _____

FIRMA (digitale)

MODALITÀ DI COMPILAZIONE: il presente Modello offerta economica deve essere firmato digitalmente.