

Nonsoloauto di Carpineti Cinzia – Pergola (PU) Piazza Fulvi, 3
C.F. CRPCNZ84S51D488V – P.Iva n. 027721070417

All'Azienda Sanitaria Territoriale di Pesaro- Urbino
Piazzale Cinelli, 4
61121 PESARO (PU)

OGGETTO: Offerta per l'affidamento della gestione del servizio bar e rivendita giornali/riviste nell'ospedale di Pergola, per le esigenze dell'AST PESARO-URBINO.

la sottoscritta CINZIA CARPINETI nato/a a FANO il 11/11/1984, residente a PERGOLA - Via LARGO LUCANIA, 1, codice fiscale n. CRPCNZ84S51D488V, in qualità di ⁽¹⁾ TITOLARE dell'impresa NONSOLOAUTO DI CARPINETI CINZIA, con domicilio fiscale in PERGOLA Via PIAZZA FULVI, 3, codice fiscale n. CRPCNZ84S51D488V, partita IVA n. 027721070417, facendo riferimento all'avviso di gara codice CIG B247A115C9

D I C H I A R A

di avere piena conoscenza delle modalità di espletamento del servizio affidato in gestione e degli obblighi ad esso connessi, nonché di avere preso visione delle norme dei documenti di gara, tutte accettate senza riserva alcuna,

S I I M P E G N A

- a corrispondere il canone annuo sotto indicato per l'affidamento della concessione di gestione del servizio bar e rivendita giornali/riviste nell'ospedale di Pergola:
 - aumento % sul canone trimestrale a base d'asta di € 50,00 = + 10,00% (55,00 *in lettere* cinquantacinque)

Ai fini della presente procedura, dichiara inoltre:

a) Ai sensi del D.Lgs. 36/23 e s.m.i. e del D.Lgs.123/07, che gli oneri per i costi della sicurezza afferenti all'attività svolta dall'impresa sono pari a € 100,00; il canone offerto si intende comprensivo dei citati oneri; nella determinazione del canone offerto questa impresa non ha assoggettato a ribasso i citati costi.

b) che i costi della manodopera, ai sensi dell'art. 108, comma 9, del d.lgs. 36/23 e s.m.i. ammontano a € 13.000.

(solo in caso di subappalto)

c) che intende eventualmente subappaltare a terzi, ai sensi dell'art. 188 del d.lgs 36/23 e successive modificazioni, parte del servizio dato in concessione:

- _____
- _____

(se l'offerente è un'impresa non costituita)

d) che s'impegna, in caso di affidamento della concessione della gestione, a costituire l'impresa entro 90 giorni dalla comunicazione di aggiudicazione, per procedere all'iscrizione nei registri di legge ed ottenere le autorizzazioni prescritte per l'esercizio dell'attività;

(se l'offerente è un raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario)

e) che in caso di aggiudicazione dell'appalto, le prestazioni oggetto del contratto saranno eseguite dagli operatori economici costituenti il (2) _____ per la parte di seguito indicata:

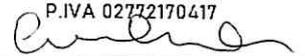
- (ragione sociale O.E.) _____: (descrizione prestazioni che eseguirà) _____;
- (ragione sociale O.E.) _____: (descrizione prestazioni che eseguirà) _____;

(se l'offerente è un raggruppamento temporaneo costituendo)

f) che in caso di aggiudicazione della gara, i sottoscritti operatori economici, tutti firmatari della presente offerta si impegnano alla costituzione del raggruppamento temporaneo mediante conferimento di mandato collettivo speciale con rappresentanza all'operatore economico _____

Si allega il PEF (Piano Economico Finanziario).

Nonsoloauto di Carpineti Cinzia
Piazza Fulvi, 3 61045 PERGOLA (PU)
F.C. CRPCNZ84S51D488V
P.IVA 027721070417


(timbro dell'impresa e firma)

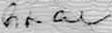
data 06/09/2024

¹ Se l'impresa è già costituita: legale rappresentante o altra qualifica abilitata ad impegnare l'impresa
² raggruppamento temporaneo *oppure* consorzio ordinario.


REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
 COMUNE DI / MUNICIPALITY
 PERGOLA

CA02210AQ




COGNOME / SURNAME
CARPINETI
 NOME / NAME
CINZIA
 LUOGO E DATA DI NASCITA
 PLACE AND DATE OF BIRTH
FANO (PS) 11.11.1984
 SESSO / SEX
F STATURA / HEIGHT
170
 EMISSIONE / ISSUING
16.01.2018
 FIRMA DEL TITOLARE
 HOLDER'S SIGNATURE


CITTADINANZA
 NATIONALITY
ITA
 SCADENZA / EXPIRY
11.11.2028
339100

ACN 2021

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



 Codice Fiscale **CRPCNZ84S51D488V** Sesso **F**

Cognome **CARPINETI**
 Nome **CINZIA**
 Luogo di nascita **FANO**

Data di scadenza **02/05/2028** Provincia **PS**

Data di nascita **11/11/1984**

Dati sanitari regionali
REGIONE MARCHE



 Carta Raffaello

