

**MODELLO DICHIARAZIONE INTEGRATIVA DETTAGLIO OFFERTA ECONOMICA**

**OGGETTO** : Procedura Negoziata, espletata ai sensi dell'art. 76, comma 2, lettera c) del D. Lgs. 36/2023 per l'affidamento della fornitura di un " Neuronavigatore ed Ecografo integrato" occorrente alle esigenze della S.C. di Neurochirurgia dell'Azienda Ospedaliera S. Maria di Terni – CIG A01D51279E".

Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000

Il sottoscritto .....

nato a.....( ..... ) il.....

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di .....

della impresa .....

con sede in..... (\_\_\_), Via.....

in qualità di .....

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, 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/DICHIARANO INOLTRE

-La stima dei costi aziendali relativi alla salute ed alla sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art. 95, comma 10 del Codice è quantificata in €\_\_\_\_\_ (in cifre)\_\_\_\_\_ (in lettere) per l'intera durata contrattuale.

Detti costi relativi alla sicurezza connessi con l'attività d'impresa sono congrui rispetto all'entità e le caratteristiche delle prestazioni oggetto dell'appalto.

- Di impegnarsi a mantenere l'offerta fissa ed invariabile a tutti gli effetti per un periodo di 180 giorni consecutivi dalla data di scadenza del termine per la sua presentazione.

FIRMATO