

Affidamento diretto ai sensi dell’art. 50, comma 1 lett. b) del D.lgs. n. 36/2023 del servizio di telecomunicazione a mezzo TVA Vicenza
promozione Fascicolo Sanitario Elettronico;
Finanziamento PNRR M6C2I1.3.1(b) - CUP H77H25000390006”. GARA AULSS7_2025_00412

Il sottoscritto _____, nato il _____ a, _____ (Prov. _____), residente a _____ (Prov. _____), Via _____, in qualità di _____ dell'impresa _____, con sede legale in _____ (Prov. _____) CAP _____ Via _____, con sede amministrativa in _____ (Prov. _____) CAP _____, Via _____, con codice fiscale n. _____ con partita IVA _____, telefono n. _____ fax n. _____ posta elettronica certificata _____ soggetto che partecipa alla gara in qualità di _____

OFFRE

Descrizione servizio	Prezzo offerto in cifre (IVA esclusa)	
Programmazione di: • n. 6 servizi redazionali denominati "Aziende Informano" della durata di 2 minuti cadauno, trasmessi all'interno del telegiornale di Bassano Notizie nelle edizioni delle ore 18:50, 20:13, 00:10, 6:35, 07:40; • 5 spot al giorno (per massimo 90 giorni) della durata di 30 secondi cadauno, da trasmettere prima del telegiornale di "Bassano Notizie"; • 1 spot al giorno (per massimo 90 giorni) della durata di 30 secondi da trasmettere prima del telegiornale di "TVA Notizie" delle ore 13:05.	€	20.000,00
	di cui per oneri della sicurezza (art. 91, comma 5 D.Lgs. 36/2023)	€
	di cui costi del personale (art. 41, comma 14 D.Lgs. 36/2023) ***	€
BASE ASTA NON SUPERABILE € 20.000,00 + IVA		

Aliquota IVA APPLICATA	22%
------------------------	-----

DICHIARA inoltre

di mantenere valida e vincolata la propria offerta per un periodo di almeno 180 giorni dalla data di presentazione della medesima e di essere disponibile, su semplice richiesta dell'Azienda ULSS n. 7, a prorogarla per ulteriori 180 giorni

Si dichiara altresì: (allegare quanto richiesto):	
1) Scomposizione dell'offerta economica secondo il modello sotto riportato:	
Voci di costo	Valore voce di costo Euro
Costi del personale***	
Costi interni per la sicurezza	
Utile d'impresa	
altro..... (specificare)	
altro..... (specificare)	
Totale Prezzo offerto	€ -

*** in apposito **allegato A** indicare il costo del lavoro per ciascuna figura professionale con dettaglio del CCNL applicato

Data ____/____/____

Timbro e firma del Legale Rappresentante
