

OFFERTA

Spett.le
COMUNE DI PORDENONE
Servizio Centrale Unica di Committenza
C.so V. Emanuele II, 64
33170 - PORDENONE

OGGETTO: SERVIZIO DI STERILIZZAZIONE E MICROCHIPPATURA DEI GATTI APPARTENENTI ALLE COLONIE FELINE DEL COMUNE DI PORDENONE - CIG 7572570A71

Il sottoscritt _____ nat. il _____

a _____ c.f. _____ in qualità
di (barrare la voce d'interesse)

titolare rappresentante legale procuratore legale (allegare copia della procura)

della ditta _____

con sede legale in _____

Via _____ n° _____ codice fiscale _____

partita IVA _____ tel. n. _____

PEC _____ (PEC di cui autorizza espressamente
l'utilizzo per qualsiasi comunicazione inerente la procedura in oggetto)

DICHIARA DI ACCETTARE INCONDIZIONATAMENTE

tutte le condizioni stabilite nel disciplinare di gara inerente la procedura in oggetto, nonché i corrispettivi sottoriportati

DESCRIZIONE INTERVENTI	TARIFFE FISSE (IVA E ENPAV ESCLUSI)
Ovarioisterectomia (F) microchippatura e iscrizione all'anagrafe felina	€ 85,00
Orchiectomia (M) microchippatura e iscrizione all'anagrafe felina	€ 60,00

consapevole che tutti gli interventi dovranno essere previamente concordati con l'ufficio Servizi rivolti agli animali del Comune di Pordenone.

OFFRE

REQUISITO 1: ORARIO DI ACCETTAZIONE SETTIMANALE (max 50 punti)

N. ORE _____ (indicare un valore intero, senza frazioni)

(l'offerta dovrà indicare il n. complessivo di ore di accettazione garantite comprese nella fascia oraria 8-21, dal lunedì al venerdì).

REQUISITO 2: DISPONIBILITÀ AD EFFETTUARE GLI INTERVENTI IL SABATO (max 20 punti)

si

no

(l'offerta dovrà indicare la possibilità di effettuazione degli interventi oggetto dell'appalto nella giornata di sabato)

REQUISITO 3: ORE DI MONITORAGGIO POST-INTERVENTO (max 30 punti)

N. ORE _____ (indicare un valore intero, senza frazioni)

(l'offerta dovrà indicare il n. di ore di monitoraggio post-intervento garantite)

DICHIARA

che gli interventi verranno effettuati presso lo studio/ambulatorio/clinica veterinario/a

sito in comune di _____ via _____, n. _____

(attrezzato/a per interventi di sterilizzazione, situato a non oltre 10 km dalla sede Municipale, sita in Corso Vittorio Emanuele II, 64 Pordenone: i km saranno calcolati mediante l'utilizzo del sito w.viamichelin.it, itinerario più rapido).

(Firma)

AVVERTENZE:

La presente manifestazione di interesse deve essere sottoscritta, a seconda dei casi:

- dal titolare/legale rappresentante/procuratore dell'impresa
- dal legale rappresentante/procuratore del consorzio stabile
- dal capogruppo – mandatario di raggruppamenti temporanei già formalmente costituiti
- da ciascuno dei concorrenti che intendono raggrupparsi temporaneamente per i raggruppamenti non ancora costituiti formalmente.
Per quanto riguarda i soggetti previsti dal comma 2, lett. f) dell'articolo 45 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., si rimanda alla determinazione ANAC n. 3 del 23.04.2013.

