

A.S.P Magiera Ansaloni

Prot. n° 1479

Data 18/06/2014

MODULO ACCETTAZIONE OFFERTA HACCP 2014

Offerta:: _____ del 18/06/2014
Cliente: ASP Magiera Ansaloni Indirizzo: Via XX Settembre 4 - 42010 Rio Saliceto
e-mail: mgorrieri@magieraansaloni.it tel./fax: 0522 699827 0522 698457
Referente: Marco Gorrieri P.IVA o cod. fiscale CF 80010410357

STRUTTURE INTERESSATE

Struttura	Indirizzo	N° Telef.	Tipo*
CRA Campagnola Emilia	via Grande 2 - 42012	0522 663197	S
CRA S Martino in Rio	via Ospedale 10 - 42018	0522 698402	S
CRA Rio Saliceto	via Marx 10 - 42010	0522 699129	S
CD Rolo	via Galilei 36 - 42047	0522 666196	S

* C (cucina)
S (somministrazione)

Data 18 GIU. 2014

Firma Cliente per accettazione

IL FUNZIONARIO
(Gorrieri Dr. Marco)


Data _____

Firma Riesame I.A.G. _____

Vista e richiamata la determina n° 48/2014 si accetta la presente alle seguenti condizioni:

La ditta dichiara ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze derivanti per false dichiarazioni che:

- Si trova e si impegna a permanere in regola con le norme che disciplinano la sicurezza sui luoghi di lavoro e a sostenere per quanto di propria competenza ogni costo previsto e derivante dal d.lgs 81/2008;
- di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D.lgs 163/2006 certificabili ai sensi del citato DPR.
- Di possedere i requisiti di capacità tecnica, professionale e finanziaria di cui agli artt. 39 e seguenti del d.lgs 163/2006 per l'esecuzione del presente contratto;
- Che l'offerta nella formulazione dell'offerta economica sono state tenute in debita considerazione non assoggetta a ribasso i costi legati alla sicurezza ed al personale impiegato.

Il pagamento verrà disposto – salvo accertamento di regolarità della fornitura– con bonifico bancario entro il termine massimo di 60 giorni fine mese data fattura intendendosi tale termine come congruo ed equo ai sensi del dpr 231/2002.

tutti i movimenti finanziari relativi all'oggetto del presente contratto, dovranno essere registrati sul conto corrente dedicato e a tal fine comunicato all'ASP, e dovranno essere effettuati esclusivamente tramite lo strumento del bonifico bancario o postale. A pena di nullità assoluta, l'Impresa si assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla L. 136/2010 e gli adempimenti a ciò connessi nei confronti dell'ASP e degli eventuali sub fornitori

CIG: Z0F0FB7E9A