

Allegato B
Fac-simile offerta economica

Azienda AULSS 3 Serenissima
Via Don Tosatto, 147
30174 Venezia Mestre

Oggetto: Asta pubblica per l'alienazione dell'intero pacchetto azionario della società Venezia Sanità S.r.l., società unipersonale con capitale sociale interamente detenuto dall'Aulss n.3 Serenissima

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____ (_____) il _____,
residente a _____ (_____), in
Via _____ n° _____, codice
fiscale n° _____ - telefono n° _____ - fax n° _____ - in
qualità di (*barrare per la scelta*):

- **Privato** (persona fisica)
- **Legale rappresentante della impresa** _____
_____ con sede in _____,
Via _____ n° _____;
- **Procuratore speciale della impresa** _____
_____ con sede in _____,
Via _____ n° _____;
- **Procuratore speciale di** _____,
nato/a _____ (_____) il _____,
residente a _____
(_____) – Cap _____, in Via _____ n° _____

In caso di Raggruppamenti Temporanei costituendi:

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____ (_____) il _____,
residente a _____ (_____) – Cap _____, in Via _____
n° _____, codice
fiscale n° _____ telefono n° _____ fax n° _____, mail
_____, posta certificata _____

in qualità di:

Legale rappresentante/Procuratore speciale (come da copia autenticata/originale di procura speciale allegata alla presente dichiarazione) **del soggetto capogruppo/mandatario**
_____ con sede in _____

_____, Via _____
n° _____, codice fiscale _____ partita I.V.A. _____, telefono
_____ fax _____ mail _____ posta certificata
_____ **del costituendo Raggruppamento temporaneo dei seguenti operatori**

1. _____ con sede in
_____, Via _____
n° _____, codice fiscale _____ partita I.V.A. _____,
telefono _____ mail _____ posta elettronica certificata

2. _____ con sede in
_____, Via _____
n° _____, codice fiscale _____ partita I.V.A. _____,
telefono _____ mail _____ posta elettronica certificata

3. _____ con sede in
_____, Via _____
n° _____, codice fiscale _____ partita I.V.A. _____,
telefono _____ mail _____ posta elettronica certificata

4. _____ con sede in
_____, Via _____
n° _____, codice fiscale _____ partita I.V.A. _____,
telefono _____ mail _____ posta elettronica certificata

ed i sottoscritti:

- 1) _____, nato/a
_____ (_____) il _____,
residente a _____ (_____) – Cap _____, in
Via _____ n° _____,
codice fiscale n° _____ telefono n° _____ fax n°
_____, mail _____, posta certificata _____
a titolo di **Legale rappresentante/Procuratore speciale** (come da copia
autenticata/originale di procura speciale allegata alla presente dichiarazione) del
seguente Operatore economico:

_____ con sede in
_____, Via _____
n°_____, codice fiscale _____ partita I.V.A. _____,
telefono _____ mail _____ posta elettronica certificata

- 2) _____, nato/a
_____ (_____) il _____,
residente a _____ (_____) – Cap _____, in
Via _____ n° _____,
codice fiscale n° _____ telefono n° _____ fax n°
_____, mail _____, posta certificata _____
a titolo di **Legale rappresentante/Procuratore speciale** (come da copia
autenticata/originale di procura speciale allegata alla presente dichiarazione) del
seguente Operatore economico:

_____ con sede in
_____, Via _____
n°_____, codice fiscale _____ partita I.V.A. _____,
telefono _____ mail _____ posta elettronica certificata

- 3) _____, nato/a
_____ (_____) il _____,
residente a _____ (_____) – Cap _____, in
Via _____ n° _____,
codice fiscale n° _____ telefono n° _____ fax n°
_____, mail _____, posta certificata _____
a titolo di **Legale rappresentante/Procuratore speciale** (come da copia
autenticata/originale di procura speciale allegata alla presente dichiarazione) del
seguente Operatore economico:

_____ con sede in
_____, Via _____
n°_____, codice fiscale _____ partita I.V.A. _____,
telefono _____ mail _____ posta elettronica certificata

- 4) _____, nato/a
_____ (_____) il _____,
residente a _____ (_____) – Cap _____, in
Via _____ n° _____,

codice fiscale n° _____ telefono n° _____ fax n° _____
_____, mail _____, posta certificata _____
a titolo di **Legale rappresentante/Procuratore speciale** (come da copia autenticata/originale di procura speciale allegata alla presente dichiarazione) del seguente Operatore economico:
_____ con sede in _____
_____, Via _____
n° _____, codice fiscale _____ partita I.V.A. _____,
telefono _____ mail _____ posta elettronica certificata _____

SI IMPEGNA/NO:

- ad acquistare il 100% del pacchetto azionario della Società Venezia Sanità S.r.l. detenuto dall'Azienda cedente, oltre oneri e spese

E OFFRE/OFFRONO:

per l'acquisto **dell'intero pacchetto azionario della Società di proprietà dell'Aulss n. 3 Serenissima**, come da avviso d'asta in data _____ la somma, al netto dell'IVA ed altre imposte, se dovute, di Euro _____ (in cifre)
Euro _____ (in lettere)
assoggettandosi a tutte le condizioni fissate nell'avviso medesimo. La presente offerta economica è incondizionata, ferma, vincolante, irrevocabile ai sensi dell'art. 1329 c.c. fino a 180 giorni dalla data di scadenza di presentazione delle offerte prevista dal bando d'asta pubblica.

Data _____ Firma _____