



Spett.le Ditta

.....
.....

Oggetto: Richiesta di offerta.

CODICE IDENTIFICATIVO GARA (CIG): N. _____

CODICE UNICO di PROGETTO (CUP) : N. _____

(da indicare sulla vostra offerta)

Con la presente Vi chiediamo di presentare entro e non oltre il _____ la vostra migliore offerta, corredata dalla dichiarazione sostitutiva, compilata in ogni sua parte, per:

Q.tà	Descrizione

L'offerta, regolarmente sottoscritta, dovrà essere inoltrata via email al seguente indirizzo:

**Laboratori Nazionali di Frascati dell'INFN
Via E. Fermi 54 – Casella Postale 13
00044 Frascati (Roma)**

All'attenzione del R.U.P. _____

Email: _____





Condizioni di fornitura:

- **Tempi di consegna:** da concordare.
- **Luogo di consegna:** presso il magazzino dei Laboratori Nazionali di Frascati dell'INFN, Via Enrico Fermi 54 - 00044 Frascati (Roma), **se non altrimenti specificato**.
- **Validità dell'offerta:** non superiore a 180 giorni.
- **Trasporto ed imballo:** compresi nel prezzo o da specificare ed eseguiti secondo le norme vigenti.
- **Pagamenti:** entro e non oltre 30 giorni dal ricevimento della fattura e verifica di conformità/attestazione di regolare esecuzione, mediante bonifico su conto corrente dedicato del quale l'Impresa si obbliga a garantire la tracciabilità ai sensi della L. 136/2010 e s.m.i. La violazione di tale obbligo determina la risoluzione di diritto del contratto. Il pagamento sarà, inoltre, subordinato alla verifica della regolarità contributiva e fiscale dell'Impresa.
- In base al Decreto 55/2013 la trasmissione delle **fatture elettroniche** destinate all'INFN deve essere effettuata attraverso il Sistema di Interscambio (SdI). Il **Codice Univoco Ufficio** al quale dovranno essere indirizzate le fatture elettroniche: **WMXSWX**.
- **Condizione sospensiva:** qualora fosse accertato che il documento unico di regolarità contributiva (DURC) risulti non regolare, il pagamento del corrispettivo rimarrà sospeso fino alla regolarizzazione della posizione contributiva e all'emissione di un nuovo DURC con la dicitura "REGOLARE".
- **Si dichiara che, dall'analisi effettuata per la valutazione dei rischi da interferenza, questi sono presenti, come riportato nel DUVRI allegato (D.Lgs 81/08).**
- L'**offerta** dovrà pervenire **firmata** e riportare il **CIG** ed eventualmente il **CUP**, se indicato, l'esatta ragione sociale dell'operatore economico con indirizzo, partita IVA e indirizzo email.

In attesa di un Vs. cortese riscontro, Vi porgiamo i nostri migliori saluti,

Il Responsabile Unico del Progetto

