



OFFERTA ECONOMICA

Oggetto: Servizio di accompagnamento e custodia nel trasporto di utenti diversamente abili

- CIG 729385578D -

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

residente in via _____ n. _____

CAP _____, città _____, in qualità di

Legale Rappresentante

Procuratore del Legale Rappresentante (allegare copia della procura)

del contraente (ditta, consorzio, ecc.) _____

con sede in _____, via _____

n. _____, CAP _____, città _____

codice fiscale _____, P. IVA. _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

residente in via _____ n. _____

CAP _____, città _____, in qualità di

Legale Rappresentante

Procuratore del Legale Rappresentante (allegare copia della procura)

del contraente (ditta, consorzio, ecc.) _____

con sede in _____, via _____

n. _____, CAP _____, città _____

codice fiscale _____, P. IVA. _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

residente in via _____ n. _____

CAP _____, città _____, in qualità di

Legale Rappresentante

Procuratore del Legale Rappresentante (allegare copia della procura)

del contraente (ditta, consorzio, ecc.) _____

con sede in _____, via _____

n. _____, CAP _____, città _____

codice fiscale _____, P. IVA. _____

che partecipa/no alla presente procedura di gara come:

- impresa singola

- consorzio

che i consorziati per i quali il consorzio intende concorrere sono i seguenti:

- capogruppo-mandataria

- mandante

- in RTI già costituito
- in RTI da costituire
 - ✓ di tipo orizzontale
 - ✓ di tipo verticale
 - ✓ di tipo misto

- altro

(specificare) _____

presa conoscenza delle condizioni già contenute nel bando e nel capitolato speciale d'appalto;

OFFRE/OFFRONO

per l'appalto del servizio in oggetto l'importo di:

Base d'asta	Importo offerto in cifre	Importo offerto in lettere	Ribasso offerto in cifre
Euro 74.090,13 (Iva esclusa) di cui oneri per la sicurezza da interferenza pari ad euro 500,00 (Iva esclusa) non soggetti a ribasso	_____	_____	_____ %

di cui:

Costo della manodopera (in cifre)	Oneri aziendali per la salute e la sicurezza (in cifre)

Data _____

Firma autografa

N.B.: Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia di documento di identità del/i sottoscrittore/i.

N.B.1: In caso di operatore economico con identità plurisoggettiva non ancora costituito (es.: costituendo RTI, consorzio, ecc.) l'offerta dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante, o da soggetto munito dei necessari poteri, di ciascun operatore economico costituente l'operatore economico plurisoggettivo (es. tutti i componenti del costituendo RTI).