

MODELLO OFFERTA ECONOMICA

Timbro o intestazione del concorrente

Spett. **Servizi Comunali S.p.A.**

Via Suardo n. 14 A

24067 Sarnico (BG)

PROCEDURA AI SENSI DELL'ARTICOLO 60 DEL D.LGS N. 50/2016 E SS.MM. E II, PER AFFIDAMENTO FORNITURA DI SACCHI PER LA RACCOLTA DI RIFIUTI URBANI
CIG 830328143E

OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto _____

in qualità di _____
(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)

dell'Operatore Economico: _____

sede _____ (comune o stato estero) Provincia _____

Indirizzo _____

Codice Fiscale

Partita IVA:

Che partecipa alla gara

<input type="checkbox"/> in forma singola;	<input type="checkbox"/> quale capogruppo / mandatario del _____ di operatori economici:
<input type="checkbox"/> già costituito con scrittura privata autenticata, come da documentazione / dichiarazione allegata alla domanda.	<input type="checkbox"/> da costituirsi, come da atto di impegno irrevocabile ai sensi dell'art. 48, comma 8, del decreto legislativo n. 50 del 2016, allegato agli atti / riportato nel seguito.

PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA INCONDIZIONATA

un ribasso percentuale del _____ % (_____)
 (in cifre) (in lettere)

da applicare all'importo annuo a base di gara pari a **€uro 353.595,50= (trecentocinquantatremilacinquecentonovantacinque/50)**
 e di conseguenza ai prezzi unitari indicati nell'Allegato 1 - Schede Tecniche

che forma la seguente offerta

€uro _____ (_____)
 (in cifre) (in lettere)

oltre I.V.A. comprensiva di ogni onere connesso al trasporto e consegna

MODELLO OFFERTA ECONOMICA

DICHIARA INOLTRE, AI SOLI FINI DELLA VERIFICA DELLA CONGRUITA' DELL'OFFERTA, CHE

- Gli oneri per la sicurezza interni aziendali, relativi alla presente fornitura, di cui all'art. 95 comma 10 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., ammontano ad Euro _____ (euro _____);
- I costi della manodopera, relativi alla presente fornitura, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. ammontano ad Euro _____ (euro _____), come da tabella:

N. ADDETTI	QUALIFICA	COSTO MEDIO ORARIO PER CIASCUNA QUALIFICA (come da tabella ministeriale)	N. DI ORE PRESTATE	COSTO SOSTENUTO PER QUALIFICA
COSTO COMPLESSIVO PER L'INTERO PERIODO APPALTO				€.

Tutti gli importi sopra indicati si intendono al netto di I.V.A.

La presente dichiarazione è sottoscritta in data

--	--	--

Vidimazione
SERVIZI COMUNALIS P.A.
 Via Suardo, 14A - 24067 SARNICO (BG)
 Tel. 035.914122 - Fax 035.914618
 Partita IVA 02546290160

[Firma]

 Timbro e Firma dell'offerente

Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, di ciascun sottoscrittore e, nel caso in cui il firmatario non sia il legale rappresentante, anche una Procura notarile rilasciata da quest'ultimo al sottoscrittore.