

## OFFERTA ECONOMICA

## AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO DEI RIFIUTI

**LOTTO N. 2 - CIG 807515223D**

Il sottoscritto

**in qualità di**

(titolare, legale rappresentante,  
procuratore, altro)

**dell'Operatore Economico:**

luogo *(comune italiano o stato estero)*

Provincia

**sede legale****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**

per l'affidamento del servizio di cui al **Lotto n. 2:**

		A	B	C
Lotto	Servizio	Soggetto a ribasso Euro	Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso Euro	Totale Annuo Euro
1	TOTALE ANNUO	115.400,00	1.731,00	117.131,00
T		<b>115.400,00</b>		
n		In cifre (max 2 decimali)	In lettere (due decimali)	
R%	Ribasso percentuale offerto voce riga T colonna A			
PO	Prezzo offerto (= TA - TA x R%)			

**OFFERTA ECONOMICA**  
**AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO DEI RIFIUTI**  
**LOTTO N. 2 - CIG 807515223D**

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

- Gli oneri per la sicurezza interni aziendali, relativi al presente servizio, 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 al presente servizio, 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
<b>COSTO COMPLESSIVO ANNUO</b>				<b>€</b>

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

La presente dichiarazione è sottoscritta in data

--	--	--

**SERVIZI COMUNALI S.p.A.**  
via Suardo, 14A - 24067 SARNICO (BG)  
 Via Suardo, 14A - 24067 SARNICO (BG)  
 Tel. 035.914122 - Fax 035.914618  
 Partita IVA 02548290160

*[Firma]*

\_\_\_\_\_  
 Timbro e Firma dell'offerente

*Visto del Presidente del seggio dopo l'apertura e la lettura dell'offerta*

*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.*