

Marca
da bollo
€ 16,00

Modulo B

Spett.le

Centrale Unica di Committenza

Unione Reno Galliera

Via Fariselli n. 4

CAP 40016 – SAN GIORGIO DI PIANO

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI LAVANDERIA CAPI PERSONALI DEGLI UTENTI DELL’ AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA “PIANURA EST” VIA GRAMSCI PIEVE DI CENTO (BO)

CIG 74554732F3

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato a _____ (____), il _____
(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ (____),
Via _____, n _____,
(luogo) (prov.) (indirizzo)

in nome del concorrente “ _____ ”
con sede legale in _____ (____),
Via _____, n _____,
(luogo) (prov.) (indirizzo)

nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

- Titolare o Legale rappresentante
 Procuratore speciale / generale

soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

- Impresa individuale (lett. a), art. 45 d.lgs 50/2016;
- Società (lett. a), art. 45, d.lgs. 50/2016), specificare tipo:
-
- Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (lett. b), art. 45, d.lgs. 50/2016);
- Consorzio tra imprese artigiane (lett. b), art. 45, d.lgs. 50/2016);
- Consorzio stabile (lett. c), art. 45, d.Lgs. 50/2016);
- Mandataria di un raggruppamento temporaneo (lett. d), art. 45, d.lgs. 50/2016)
- costituito
- non costituito;
- Mandataria di un consorzio ordinario (lett. e), art. 45, d.lgs. 50/2016);
- costituito
- non costituito;
- GEIE (lett. g), art. 45, d.lgs. 50/2016)
- Mandataria di aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete (lett. f), art. 45, d.lgs. 50/2016);

OFFRE

per l'appalto in epigrafe il seguente ribasso percentuale da applicare al prezzo posto a base d'asta di €/k 3,00 esente IVA.

RIBASSO PERCENTUALE DA APPLICARE AL PREZZO POSTO A BASE D'ASTA DI €/KG 3,00 ESENTE IVA	
CIFRE (max 2 cifre decimali)	LETTERE

INDICAZIONE DEI COSTI DELLA SICUREZZA AZIENDALI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO INCLUSI NEL PREZZO OFFERTO (art. 95 comma 10 del D.Lgs. 50/2016)	
CIFRE	LETTERE

INDICAZIONE DEI COSTI DELLA MANODOPERA (art. 95 comma 10 del D.Lgs. 50/2016)	
CIFRE	LETTERE

Si dichiara che il CCNL di riferimento è il seguente _____

_____, li _____
(luogo, data)

Firma

(timbro e firma leggibile)

N.B.

In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi, art48, d.lgs. 50/2016, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti.

Firma _____ per l'Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

Firma _____ per l'Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

Firma _____ per l'Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario (Carta d'Identità/Patente di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto).

N.B. **ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredato di **timbro della società e sigla del legale rappresentante**