

Marca
da bollo
€ 16,00

Modulo B1

Spett.le
Centrale Unica di Committenza
Unione Reno Galliera
Via Fariselli n. 4
CAP 40016 – SAN GIORGIO DI PIANO

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI RACCOLTA E SPEDIZIONE DELLA CORRISPONDENZA PER CONTO DELL’UNIONE RENO GALLIERA E DEI COMUNI DI CASTELLO D’ARGILE, CASTEL MAGGIORE, GALLIERA, SAN GIORGIO DI PIANO E SAN PIETRO IN CASALE.

LOTTO 1 – CASTEL MAGGIORE
CIG: 76437394F7

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 il Lotto 1 il seguente ribasso percentuale da applicare all'elenco prezzi posto a base di gara, Iva e oneri della sicurezza esclusi.

RIBASSO PERCENTUALE SULL'ELENCO PREZZI POSTO A BASE DI GARA RELATIVAMENTE AL LOTTO 1 – CASTEL MAGGIORE	
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**