

Marca
da bollo
€ 16,00

Allegato 2 - Modulo Offerta economica

Spett.le

Unione Reno Galliera

AVVISO PUBBLICO PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO FALAB E DEL SERVIZIO CIOP DELL’UNIONE RENO GALLIERA, UBICATI PRESSO IL COMUNE DI CASTEL MAGGIORE PER IL PERIODO DAL 01/01/2024 AL 31/12/2025 CON EVENTUALE RINNOVO BIENNALE

PROCEDURA DI GARA CON NEGOZIAZIONE TELEMATICA.

CIG: A00E272F2A

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. 65 d.lgs 36/2023;
- Società (lett. a), art. 65, d.lgs. 36/2023), specificare tipo:
-
- Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (lett. b), art. 65, d.lgs. 36/2023);
- Consorzio tra imprese artigiane (lett. c), art. 65, d.lgs. 36/2023);
- Consorzio stabile (lett. d), art. 65, d.Lgs. 36/2023;
- Mandataria di un raggruppamento temporaneo (lett. e), art. 65, d.lgs. 36/2023)
- costituito
- non costituito;
- Mandataria di un consorzio ordinario (lett. f), art. 65, d.lgs. 36/2023);
- costituito
- non costituito;
- GEIE (lett. h), art. 65, d.lgs. 36/2023)
- Mandataria di aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete (lett. g), art. 65, d.lgs. 36/2023);

OFFRE

per l'affidamento in oggetto il seguente ribasso percentuale da applicare agli importi a base di gara:

A) RIBASSO PERCENTUALE da applicare al costo a base di gara di Euro 384,00 (canone settimanale relativo al servizio FALAB), al costo a base di gara di Euro 294,00 (canone settimanale relativo servizio CIOP)	
CIFRE (max 3 cifre decimali)	LETTERE

INDICAZIONE DEI COSTI DELLA SICUREZZA AZIENDALI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO INCLUSI NEL PREZZO OFFERTO (art. 41 comma 14 del D.Lgs. 36/2023)	
CIFRE	LETTERE

INDICAZIONE DEI COSTI DELLA MANODOPERA (art. 41 comma 14 del D.Lgs. 36/2023)	
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, art. 68 del d.lgs. 36/2023, 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 facciata** del presente modulo dovrà essere corredata di **timbro della società e sigla del legale rappresentante**