

PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI
SOCIO – EDUCATIVI IN FAVORE DI MINORI E GIOVANI ADULTI CON DISABILITÀ.

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto/a.....nato/a a.....(.....), il
residente a(.....), in via
n.....

in nome del concorrente “.....”

con sede legale in(.....) in via
n.....

nella sua qualità di

soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:
(barrare l'opzione interessata)

- ☐ Impresa individuale (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. a);
- ☐ Società commerciali, specificare tipo _____;
- ☐ Società Cooperative sociali, specificare tipo _____;
- ☐ Altri soggetti del Terzo Settore, specificare tipo _____;
- ☐ Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. b);
- ☐ Consorzio tra imprese artigiane (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. b);
- ☐ Consorzio stabile (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. c);
- ☐ Mandataria di un raggruppamento temporaneo (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. d):
 - ☐ tipo orizzontale ☐ tipo verticale ☐ tipo misto
 - ☐ costituito
 - ☐ non costituito;
- ☐ Mandataria di un consorzio ordinario (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. e);
 - ☐ costituito
 - ☐ non costituito;
- ☐ Aggregazione di imprese di rete (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett. f);
 - ☐ dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica;
 - ☐ dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica;
 - ☐ dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;

☐ GEIE (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 - lett.g)

OFFRE

- a) il ribasso globale unico e incondizionato del _____ % (in cifre), (dicasi _____ virgola _____ per cento, in lettere), sull'importo posto a base di gara, IVA, rimborso quote pasti degli operatori, preventivamente autorizzato, e oneri della sicurezza derivanti da rischi di natura interferenziale esclusi;
- b) il prezzo complessivo dell'appalto – IVA, rimborso quote pasti degli operatori, preventivamente autorizzato, e oneri della sicurezza derivanti dai rischi di natura interferenziale esclusi - pari a:
€ (in cifre) _____;
€ (in lettere) _____;
- c) ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D. Lgs. 50/2016, i costi (IVA esclusa) relativi alla sicurezza generale dell'operatore economico ed afferenti all'esercizio dell'attività svolta dal medesimo operatore sono pari a:
€ _____ (in cifre); € _____ (in lettere);
- d) i singoli prezzi che compongono l'offerta (IVA, rimborso quote pasti degli operatori, preventivamente autorizzato, e oneri della sicurezza derivanti dai rischi di natura interferenziale esclusi), di seguito indicati:

Descrizione	COSTO ORARIO	N. ORE	AMMONTARE
Costo orario operatore – parte variabile		633.500	+
Costo orario coordinatore		3.600	+
Costo complessivo coordinamento operativo – parte strutturale			+
Supporto telefonico – parte strutturale			+
Costo di trasporto – parte strutturale			=
Totale voci soggette a ribasso			

Vengono fornite ulteriori giustificazioni (*informazioni facoltativamente aggiunte*):

.....
.....

_____, 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 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 presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

N.B. Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore.

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal “procuratore/i” della società, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: DE CANDIDO AMBRA

CODICE FISCALE: DCNMBR60M67L424P

DATA FIRMA: 13/02/2018 14:02:06

IMPRONTA: 0A5FDA7B1998B59441948B75A376A765D22B37E18BE0947A17476FA2AFC8417C
D22B37E18BE0947A17476FA2AFC8417C9C7FB78A88A6997B4597402AAB39EB94
9C7FB78A88A6997B4597402AAB39EB945626BDCF02B00197ABB8FA4DF921D204
5626BDCF02B00197ABB8FA4DF921D20479FAC8A83A2E510ECF1516D56F8D4DBB