

**SCHEMA DI OFFERTA
(da ritornare compilata e firmata)**

OGGETTO: Lavori di sostituzione del Gruppo frigo – chiller – U.T.A., a servizio dell'U.O.C. di Medicina Riabilitativa ubicata al piano terra e - 1 del P.O. - C.T.O.

C.I.G: 7435379CD8 - C.U.P.: H77H18000410005.

Io sottoscritto
nato a il in
qualità di titolare o legale rappresentante dell'Impresa
.....Partita I.V.A
..... codice fiscale (sia
la partita I.V.A. che il codice fiscale si riferiscono all'Impresa partecipante) con sede legale in
..... Via/C.so/P.za
.....n°.....telefono.
fax.....pec

DICHIARA

di essere disposto ad offrire il prezzo (in cifre e in lettere) indicato nella tabella allegata alla presente offerta.

Inoltre dichiara:

- che la presente offerta economica è giudicata remunerativa ed irrevocabile ed impegnativa fino al 180° giorno successivo al termine ultimo per la presentazione delle offerte;
- che la presente offerta economica è omnicomprensiva ed è stata formulata tenendo conto delle modalità di svolgimento del servizio indicate nella presente lettera di invito;
- che la presente offerta economica è stata formulata tenendo conto delle disposizioni contenute nel C.C.N.L. di categoria e degli obblighi connessi alle disposizioni vigenti in materia di sicurezza e protezione lavoratori.
- di impegnarsi a mettere in atto qualsiasi opera provvisoria indispensabile per salvaguardare la sicurezza e l'incolumità dell'utenza che transita nell'area interessata dai lavori durante tutte le fasi di svolgimento degli stessi.

li

Firma leggibile
del rappresentante legale dell'Impresa
e timbro dell'Impresa

Allegato " D 1 " Prospetto per la formulazione dell'offerta economica.

Lavori di sostituzione del Gruppo frigo – chiller – U.T.A., a servizio dell'U.O.C. di Medicina Riabilitativa ubicata al piano terra e - 1 del P.O. - C.T.O. C.I.G: 7435379CD8 - C.U.P.: H77H18000410005.

DESCRIZIONE	Percentuale di ribasso offerta sull'importo a base d'asta (con quattro cifre decimali)	Percentuale di ribasso offerta sull'importo a base d'asta <u>in lettere</u>
Lavori di sostituzione del Gruppo frigo – chiller – U.T.A., a servizio dell'U.O.C. di Medicina Riabilitativa ubicata al piano terra e - 1 del P.O. - C.T.O.	_____ %	_____
	Importo espresso in EURO	Importo espresso in lettere
COSTI AZIENDALI CONCERNENTI L'ADEMPIMENTO DELLE DISPOSIZIONI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO ai sensi dell'art.95 comma 10 del D.Lgs. n.50/16 e ss.mm.e ii. <u>N.B. L'IMPORTO DEI COSTI AZIENDALI ANCORCHE' NULLI DEVONO ESSERE INDICATI</u>	€ _____	_____
	Importo espresso in EURO	Importo espresso in lettere
COSTI DELLA MANODOPERA ai sensi dell'art. 60 comma 2 lettera e) del D.L. n.56/2017	€ _____	_____

DATA.....

FIRMA (LEGGIBILE) e TIMBRO DEL LEGALE RAPPRES. DELLA DITTA