

Spett.le
U.R.E.G.A.
Sezione Provinciale di Palermo
Via Ugo Antonio Amico n. 19
90134 PALERMO (PA)

OGGETTO: Lavori di ampliamento, ristrutturazione e di adeguamento dei locali del Pronto soccorso Adulti c/o il P. O. V. Cervello via Trabucco 180 Palermo.

Lavori a misura sottoposti a ribasso: € 2.671.041,80
Oneri di sicurezza non soggetti a ribasso: € 42.126,19
Totale € 2.713.167,99#

CIG 779249062C
CUP H74E17000290002

Ente Appaltante: Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello

OFFERTA TEMPO PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI

Dichiarazione ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____
prov. (____), codice fiscale _____, in qualità di _____
dell'operatore economico _____, con sede
legale in _____, prov. _____, via _____, n° _____, c.a.p.
_____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____

DICHIARA

con riferimento alla gara dei lavori in oggetto, di offrire _____ (diconsi
_____) giorni naturali e consecutivi **di riduzione** per
l'esecuzione dei lavori rispetto ai giorni naturali e consecutivi previsti dal bando di gara e dal progetto.

Prende atto che quanto offerto costituirà vincolo contrattuale.

Tempo previsto in CSA (A)	Riduzione del tempo (in Giorni) offerta(B)	Tempo di esecuzione offerto C = (A-B)
270 gg	_____ gg	_____ gg

NB. Non sono ammesse, riduzioni del tempo eccedenti n. 60 giorni.

Data _____

Il dichiarante

(timbro e firma)

N.B. Ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, quali mandanti di raggruppamento temporaneo di concorrenti, o di consorzio ordinario di concorrenti, o di aggregazione di imprese di rete, o di GEIE, non ancora costituito.

firma _____ per l'Impresa

(timbro e firma)

firma _____ per l'Impresa

(timbro e firma)

firma _____ per l'Impresa

(timbro e firma)

firma _____ per l'Impresa

(timbro e firma)