

	MODULO OFFERTA ECONOMICA	AFFIDAMENTO SERVIZIO DI ASSISTENZA ALLE PERSONE CON DISABILITÀ O CON MOBILITÀ RIDOTTA	CIG 80251692F6
---	---------------------------------	--	-----------------------

MODULO OFFERTA ECONOMICA

AFFIDAMENTO SERVIZIO DI SERVIZIO DI ASSISTENZA ALLE PERSONE CON DISABILITÀ O CON MOBILITÀ RIDOTTA

CIG 80251692F6

IMPORTO A BASE DI GARA	Euro € 835.198,66
Costi per l'attuazione delle misure di sicurezza, non soggetti a ribasso	Euro € 1.500,00
IMPORTO SOGGETTO A RIBASSO	Euro € 833.698,66

OFFERTA ECONOMICA

Il _____ sottoscritt_____ nat_____ il _____ a _____ (____), residente nel Comune di _____ (____) Stato_____, Via/Piazza _____ n._____, in qualità di _____ dell'impresa _____ con sede in _____ (____) Via/Piazza _____ n._____ in relazione alla procedura in oggetto, dichiara di offrire il seguente

RIBASSO PERCENTUALE UNICO

(da applicare sull'importo del servizio a base di gara al netto degli oneri della sicurezza)

del _____ %

(in lettere _____)

DICHIARA ALTRESI'

il seguente importo relativo ai **costi aziendali relativi alla sicurezza** afferenti all'esercizio dell'attività, ai sensi dell'art. 95, comma 10, D.LGS. N. 50/16:

Euro (in cifre) _____
Euro (in lettere) _____

Il seguente **costo relativo alla manodopera**:

Euro (in cifre) _____
Euro (in lettere) _____

DICHIARA INFINE

Di conoscere e accettare che il costo del servizio a chiamata, di cui all'art. 3 dello schema di contratto, sarà corrisposto su un valore di € 40/ora uomo - comprensivi di tutti i costi del servizio - sul quale sarà applicato il ribasso offerto come sopra indicato.

Data

FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE
