

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

**MODULO OFFERTA ECONOMICA**

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

**CIG 80251692F6**

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

\_\_\_\_\_