

ALLEGATO _____

OFFERTA ECONOMICA DA INSERIRE NELLA BUSTA C

| |
|--------------------------------|
| Marca da bollo (€ 16,00) |
|--------------------------------|

**AI COMUNE DI POGGIOMARINO
PIAZZA DE MARINIS N.3
POGGIOMARINO**

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI LAVORI DI
RIQUALIFICAZIONE VIA FORNILLO II TRATTO CIG: n. 830969406C CUP:
J37H19002960003**

OFFERTA ECONOMICA

**Importo Complessivo dell’appalto, € 188.163,63 comprensivo di € 3.763,27 per oneri per la
sicurezza oltre I.V.A. come per legge**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a il..... a CF

in qualità di

della ditta

con sede legale in.....

con partita IVA n.....

secondo quanto previsto dal Capitolato Speciale d’Appalto, Bando e disciplinare di gara per
l’espletamento dei lavori in oggetto presenta la seguente offerta economica:

ai sensi degli artt. 46,47 e 77-bis del D.P.R. 455/2000 e s.m.i., pienamente consapevole delle sanzioni
penali previste dell’art.76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci
ivi indicate

essendo interessato/a a prendere parte alla procedura per l’affidamento dell’appalto in oggetto

DICHIARA

Di offrire le seguenti condizioni economiche

| | | |
|---|-------------------|---------------------|
| PREZZO COMPLESSIVO OFFERTO (Iva ed Oneri per la sicurezza ESCLUSI) | € | |
| | (IN CIFRE) | (IN LETTERE) |

| | | |
|---|-------------------------------|-------------------------------|
| CORRISPONDENTE AL RIBASSO PERCENTUALE SULL'IMPORTO POSTO A BASE DI APPALTO (Iva ed Oneri per la sicurezza ESCLUSI) | <p>..... % (IN CIFRE)</p> | <p>..... (IN LETTERE)</p> |
|---|-------------------------------|-------------------------------|

In caso di discordanza fra i ribassi espressi in cifre ed il lettere, ai fini dell'aggiudicazione farà fede il ribasso espresso in lettere.

DICHIARA ALTRESI'

Ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.

- i propri costi della manodopera: *(indicare in cifre e lettere)*

..... ;

- Gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro: *(indicare in cifre e in lettere)*

..... ;

Alla dichiarazione va allegata copia fotostatica del documento di identità del firmatario in corso di

Validità /o Firmata digitalmente

Data _____

FIRMA