

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

OGGETTO: GARA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA -MINISTERO DELLA SALUTE - SEDE DI ROMA, LUNGOTEVERE RIPA N. 1. CIG 61681305E5

Il/La sottoscritto/a _____

Residente a _____ via _____ n. _____

nato a _____, il _____

in qualità di _____ del concorrente _____

con sede in _____ via _____

tel. _____ fax _____ e-mail/PEC _____

partita IVA _____ codice fiscale _____

soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

- Impresa individuale (art. 34, comma 1, lett. a) del D.Lgs. 163/2006);
- Società (art. 34, 1c., lett. a) del.Lgs. 163/2006 (*specificare tipo*) _____ ;
- Consorzio tra imprese artigiane (art. 34, comma 1, lett. b) del D.Lgs. 163/2006);
- Consorzio stabile (art. 34, comma 1, lett. c) del D.Lgs. 163/2006);
- Consorziata esecutrice del consorzio _____ costituito ex art.34, comma 1, lett. b) e c) del D. Lgs. n. 163/2006);
- Raggruppamento temporaneo di concorrenti (art. 34, comma 1, lett.d) del D.Lgs. 163/2006), consorzio ordinario di concorrenti (art.34, comma 1, lett. e) del D.lgs. 163/2006)
 - tipo orizzontale
 - tipo verticale
 - costituito tra le imprese _____;
 - da costituirsi tra le imprese _____;

come

- impresa mandataria;
- impresa mandante;
- GEIE (art.34, comma 1, lett.f) del D.lgs. 163/2006);
- Mandataria di aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete (art.34, comma 1, lett.f-bis del D.lgs. 163/2006);

OFFRE

per l’appalto del servizio in epigrafe:

un prezzo complessivo e incondizionato di € _____ (_____)
 corrispondente al ribasso del _____, _____ % (**dicasi** _____ **virgola**
 _____ **per cento**) sull'importo posto a base di gara, IVA ed oneri di sicurezza
 non soggetti al ribasso esclusi di € _____

Il ribasso offerto ed il prezzo conseguente deriva da (art. 286, comma 3, del DPR 207/2010):

LIVELLO PROFESSIONALE	NUMERO UNITÀ	MONTE ORE MENSILI PER UNITÀ	MONTE ORE MENSILI PER LIVELLO	COSTO ORARIO PER LIVELLO	TOTALE COSTO NEL PERIODO CONTRATTUALE
				€	
				€	
				€	
				€	
Totale costo per personale					€
Costo dei prodotti, attrezzature e macchinari					€
Spese generali					€
Oneri aziendali per la sicurezza (art.87, comma 4,d.lgs.163/06)					€
Utile d'impresa					€
PREZZO COMPLESSIVO OFFERTO					€

_____, li _____

L'impresa (timbro e firma)

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità