

**OGGETTO:** Offerta Economica per l'affidamento del servizio per la fornitura delle prestazioni integrative afferenti il progetto home care premium 2019 (art. 36, comma 2, lett. b) del D.lgs. n. 50/2016 e dell'art. 1, comma 2, lettera b) della legge n. 120/2020) a mezzo RdO Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (Me.PA) C.I.G. 8568351AEB CPV 85311200-4

La/il sottoscritta/o

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Nato/a a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/> il <input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
In qualità di legale rappresentante della ditta	<input type="text"/>		
Con sede in	<input type="text"/>		
Indirizzo	<input type="text"/>		
Tel.	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
e-mail/pec	<input type="text"/>		
C.F./P.I.	<input type="text"/>		

presa visione della lettera di invito e del capitolato speciale d'appalto relativi all'affidamento di cui all'oggetto dell'Ambito Territoriale di Troia

**DICHIARA**

1. Di offrire per il servizio su indicato la seguente percentuale di ribasso **sull'IMPORTO A BASE D'ASTA PARI AD EURO 210.305,04**

Ribasso % in cifre	Ribasso % in lettere	Valore Economico del prezzo <u>offerto</u>

2. Che l'importo riferito agli Oneri di Sicurezza Aziendali a totale carico di questa ditta per l'intera durata dell'appalto di che trattasi, ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016, ammonta ad euro \_\_\_\_\_
3. Che l'importo riferito ai Costi della Manodopera a totale carico di questa ditta per l'intera durata dell'appalto di che trattasi, ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016, ammonta ad euro \_\_\_\_\_

N.B. alla presente dovrà essere allegata la giustificazione analitica dell'offerta stessa. Il quadro economico dovrà, pertanto, presentare, in dettaglio, tutti i costi (relativi al personale, costi di gestione, spese varie, ecc.) per l'espletamento delle attività descritte in Capitolato, calcolato al netto della percentuale di ribasso offerta.

Data .....

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

---