**OFFERTA ECONOMICA**

Spett.le

Azienda Speciale Farmacie Comunali Riunite

via Doberdò, 9 - 42122

Reggio Emilia

**OGGETTO:** **PROCEDURA NEGOZIATA PER LA REALIZZAZIONE E ORGANIZZAZIONE DI UN SERVIZIO RESIDENZIALE PER PERSONE CON DISABILITA’ DENOMINATO “CASA FERRARI**. **CIG: 86667761CF.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| in qualità di | | | *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| dell’impresa | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| luogo | | *(comune italiano o stato estero)* | | | |  | | | | | | | Provincia | | | |  | | | | |
| sede legale | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAP: | | | |  |  | | Partita IVA: | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| in qualità di | | | *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| dell’impresa | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| luogo | | *(comune italiano o stato estero)* | | | |  | | | | | | | Provincia | | | |  | | | | |
| sede legale | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAP: | | | |  |  | | Partita IVA: | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |

#### **PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA IRREVOCABILE E INCONDIZIONATA** per l’aggiudicazione del servizio oggetto

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **RIBASSO DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %** | | *(in cifre) (in lettere)* | | **sul prezzo a base di gara (€** **462.000,00 oltre IVA di legge)** | |  | |  | |

Le spese per la sicurezza proprie, non derivanti da attività interferenziali, sono pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (comprese nell’importo offerto).

Le spese per il costo del personale, sono pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (comprese nell’importo offerto).

|  |  |
| --- | --- |
| Letto, voluto e sottoscritto in data:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il Dichiarante/ I Dichiaranti  Timbro e Firma leggibile  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del/gli offerente/i, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000. In caso di procuratore firmatari, deve essere allegata la relativa procura o copia della stessa se non già nei documenti amministrativi. In cado di concorrenti COSTITUENDI, firma di tutti i legali rappresentai degli operatori economici a pena di esclusione.*

I sottoscritti, agenti in nome e per conto delle relative imprese, ai sensi e per gli effetti dell’articolo 48, comma 8, del d.lgs. n. 50 del 2016 con la presente:

**DICHIARANO DI IMPEGNARSI**

irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all’impresa a tale scopo individuata nella presente dichiarazione, qualificata come capogruppo mandatario, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle imprese mandanti.

**SOTTOSCRIVONO IN SOLIDO L’OFFERTA CHE PRECEDE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| il sottoscritto |  | | | | |
| in qualità di | *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* | |  | | |
| dell’impresa: |  | | | con sede in: |  |
| quale impresa designata **capogruppo mandataria** | | | | | |
| Sottoscrive l’atto di impegno e la dichiarazione di offerta: | |  | | | |
| quale/i impresa/e **mandante/i**: | | | | | |
| il sottoscritto |  | | | | |
| in qualità di | *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* | |  | | |
| dell’impresa: |  | | | con sede in: |  |
| Sottoscrive l’atto di impegno e la dichiarazione di offerta: | |  | | | |
| Sottoscrive l’atto di impegno e la dichiarazione di offerta: | |  | | | |

*I costi della sicurezza ed i costi del personale sono richiesti a pena di esclusione.*