**ASTEM SPA - LODI**

**SERVIZIO DI MANUTENZIONE ORDINARIA DELLE AIUOLE FIORITE - LODI**

**Allegato 2 – MODULO OFFERTA ECONOMICA**

**CIG** 82129959DF

in bollo da € 16,00]

Il **sottoscritto** (…), nato il (…), a (…), C.F. (…), nella sua qualità di:

[ ] titolare

[ ] legale rappresentante

[ ] procuratore speciale/generale

[ ] altro (…)

dell’**Operatore** (…), con sede legale in (…), Via (…), CF n. (…), P.IVA n. (…),

il quale partecipa alla Gara:

[ ] individualmente;

[ ] quale mandatario o capogruppo di forma plurisoggettiva di cui al disciplinare di gara [*indicare la forma plurisoggettiva partecipante alla gara e riportare gli estremi identificativi di tutti gli Operatori partecipanti) (…)].*

**OFFRE** per i servizi oggetto della gara

il seguente **RIBASSO percentuale COMPLESSIVO E INCONDIZIONATO**, rispetto al valore – base del corrispettivo per la durata contrattuale pari ad € 32.800 (euro trentaduemilaottocento), IVA esclusa, di cui al § 3 del Disciplinare di gara.

**RIBASSO PARI A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_% [IN CIFRE] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ PER CENTO [IN LETTERE],**

Il corrispettivo determinato in relazione al ribasso, nonché lo stesso ribasso offerto, rimangono fissi per l’intera durata contrattuale; non si applicano indici di rivalutazione.

**DICHIARA**

in relazione a quanto al § 3 del Disciplinare di gara (cui si rinvia per il dettaglio):

· con riferimento a quanto stabilito dall’art. 95, c. 10, del Codice, che i costi annui relativi alla salute e alla sicurezza sui luoghi di lavoro, occorrenti ai fini della corretta e puntuale gestione delle attività oggetto di affidamento, per l’intera durata contrattuale, sono pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ [in cifre] / euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ [in lettere],

· con riferimento a quanto stabilito dall’art. 95, c. 10, del Codice, che i propri costi annui della manodopera per l’esecuzione delle prestazioni oggetto di affidamento, per l’intera durata contrattuale, sono pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ [in cifre] / euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ [in lettere],

*Luogo e data …………………………………*

*IL DICHIARANTE ………………………………..*

*NB La dichiarazione deve essere accompagnata da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/i sottoscrittore/i (titolare/legale rappresentante o procuratore dell’Operatore). Se sottoscrive il procuratore, deve essere allegata copia della relativa procura notarile o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.*