

MODELLO 2

Marca da bollo
€ 16,00

Al
Comune di Cava Manara
Via L. Manara, 7
27051 Cava Manara -PV-

Procedura aperta di importo inferiore alla soglia comunitaria per l'affidamento dell'appalto relativo ai "servizi socio – educativi per il periodo dal 01.09.2018 al 31.08.2021" – C.I.G. 7506303D2E

OFFERTA ECONOMICA

Importo a base d'asta: € 437.100,00 (Quattrocentotrentasettemilacento/00) IVA esclusa per servizi socio – educativi per il periodo dal 01.09.2018 al 31.08.2018"

Il/La sottoscritto/a (cognome) (nome)
nato/a il a in qualità di
.....
dell'impresa
con sede legale in Prov.
CAP Via n.
P. Iva - Cod. Fisc.
Telefono.....Fax.....PEC:

E (in caso di RTI/RETE D'IMPRESA/CONSORZIO ORDINARIO non ancora costituito)

Il/La sottoscritto/a (cognome) (nome)
nato/a il a in qualità di
.....
dell'impresa
con sede legale in Prov.
CAP Via n.
P. Iva - Cod. Fisc.
Telefono.....Fax.....PEC:

-in relazione alla procedura aperta per l'affidamento dei servizi di cui all'oggetto, indetta da Codesta Stazione appaltante;

-presa visione del capitolato speciale d'appalto e di tutti i documenti e le circostanze suscettibili di influire sulla determinazione del prezzo orario;

-consapevole/i che in caso di difformità fra l'importo in cifre e quello in lettere indicati nella tabella sottostante sarà ritenuta valido quello più vantaggioso per l'amministrazione;

PRESENTA/PRESENTANO

La propria migliore offerta economica con i seguenti importi

Servizio	Prezzo orario offerto €.
Assistenza scolastica - Operatore ausiliario	<i>In cifre</i>
	<i>In lettere</i>
Assistenza scolastica non educativa	<i>In cifre</i>
	<i>In lettere</i>
Assistenza scolastica educativa	<i>In cifre</i>
	<i>In lettere</i>
Assistenza educativa disabili – sostegno scolastico	<i>In cifre</i>
	<i>In lettere</i>

☐ IVA ESENTE

☐ IVA DOVUTA%

DICHIARA/DICHIARANO INOLTRE

Che nella formulazione dell'offerta sono stati presi in considerazione tutti gli oneri connessi all'espletamento dei servizi nonché le componenti essenziali di costo ivi compresi i **costi relativi alla sicurezza che ammontano ad €**

Che, ai sensi di quanto previsto dall'art. 95 comma 10 del D. Lgs. n. 50/2016, così come modificato dal D. Lgs. n. 56/2017, **il costo della manodopera riferita al presente appalto ammonta ad €**
.....
.....
.....
.....
.....

Che pertanto i prezzi offerti sono remunerativi, onnicomprensivi di quanto serve per il regolare svolgimento dei servizi secondo il capitolato e l'offerta tecnico-qualitativa presentata, e consentono di assicurare ai lavoratori il trattamento economico e contributivo previsto dal contratto collettivo nazionale di lavoro vigente.

IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESA/RETE D'IMPRESA/CONSORZIO ORDINARIO

Dichiara/dichiarano che i servizi saranno eseguiti dalle singole imprese raggruppate/aggregate/consorziate per le parti di seguito indicate:

.....
.....
.....

Luogo _____

Data _____

Timbro e firma _____

In Allegato: copia fotostatica di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore/dei sottoscrittori e, in caso di sottoscrizione da parte di procuratore, copia della relativa procura.