



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



CONSORZIO
SOCIALE
VALLE DELL'IRNO
AMBITO-S6

**AZIENDA SPECIALE CONSORTILE/
CONSORZIO SOCIALE "VALLE DELL'IRNO" AMBITO S6
REGIONE CAMPANIA**

Allegato 2	OFFERTA ECONOMICA
-------------------	--------------------------

Timbro della ditta

OGGETTO: BANDO DI GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO E RAFFORZAMENTO DEL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE/SEGRETARIATO SOCIALE NELL’AMBITO DELLE RISORSE “QUOTA SERVIZI DEL FONDO POVERTA’-REI” ANNUALITA’ 2018

Codice CUP: B49D19000110003

C. I. G. n. 8371562F7E

IMPORTO COMPLESSIVO DELL’APPALTO A BASE DI GARA SOGGETTO A RIBASSO: € 171.007,20 (IVA esclusa).

IMPORTO ONERI PER LA SICUREZZA, NON SOGGETTI A RIBASSO: ZERO

Il/la sottoscritto/a nato/a a il giorno

nella sua qualità di

- titolare
- legale rappresentante
- procuratore speciale / generale

(altro).....

della ditta, con sede legale in, via n. Prov.
cap numero di telefono numero di fax
mail PEC codice fiscale partita IVA

la quale partecipa alla gara in oggetto:

- in forma singola
- quale capogruppo mandataria dell'associazione temporanea di imprese già costituita con scrittura privata autenticata unita, in copia conforme, alla documentazione amministrativa;
- quale capogruppo mandataria dell'associazione temporanea di imprese che si andrà a costituire, in forza

dell'impegno a conferire mandato, sottoscritto da tutte le imprese, e unito alla documentazione amministrativa;

presa visione del capitolato di appalto, di cui accetta integralmente e senza riserva alcuna le condizioni, con espresso riferimento al soggetto che rappresenta, presenta la seguente offerta economica:

* Prezzo offerto al netto dell'IVA	<i>(in cifre)</i>	<i>(in lettere)</i>

Inoltre si specificano i propri oneri relativi alla sicurezza con riferimento all'espletamento del servizio in oggetto, pari ad Euro IVA esclusa già ricompresi nel prezzo complessivo offerto.

L'impresa dichiara di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge e di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché di accettare le condizioni contrattuali e le penalità previste per il presente appalto.

Dichiara che l'offerta economica è così composta:

Voce	Costo TOTALE IVA esclusa
COSTO TOTALE PERSONALE	
COSTI DI GESTIONE ED ORGANIZZAZIONE	
altro	
TOTALE COMPLESSIVO	

Dichiara inoltre: (barrare la casella che interessa)

di operare in regime di esenzione IVA

di non operare in regime di esenzione di IVA (indicare percentuale IVA) _____

L'impresa per ciascuna figura del personale previsto si impegna per la durata dell'appalto a garantire il seguente costo orario:

Personale	Costo orario
Assistente sociale	
Altro	

Luogo e data _____

Timbro e firma leggibile

NB: In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi del comma 8, art. 48, D.Lgs. 50/2016, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti.

Firma _____ per l' Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

Firma _____ per l' Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

Firma _____ per l' Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

Firma _____ per l' Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere **allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.**

N.B. **Ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredato di **timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore**

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal " procuratore/i" della società, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.