

Schema OFFERTA ECONOMICA

Dichiarazione da compilare a cura del Concorrente

OGGETTO: SERVIZIO RELATIVO ALLE MISURE COMPENSATIVE IN GALLERIA E GESTIONE DELLE EMERGENZE.

Codice appalto: 11/FIRENZE/2018

CIG (Codice Identificativo Gara) n. 7401392DE2

Il sottoscritto Concorrente _____ con sede legale in _____, Via/Piazza _____ n. ____ - cap. _____ città _____ provincia di _____, C.F. n. _____ partita I.V.A. n. _____ ed iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ con il n. _____ [N.B.: in caso di raggruppamenti/aggregazioni di imprese indicare i riferimenti della mandataria e delle mandanti]

OFFRE

sotto la sua responsabilità civile e penale, il seguente ribasso percentuale come sotto riportato:

Valore stimato a base d'asta al netto dei costi DUVRI (€)	Costi (DUVRI) non soggetti a ribasso (€)	Ribasso % proposto
2.034.000,00	350,00	

Ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i., il sottoscritto dichiara inoltre che i costi della manodopera e gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono pari a:

Valore stimato costi della mano d'opera(€)	Valore stimato oneri aziendali per salute e sicurezza
.....

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.