



CITTÀ DI VELLETRI

Città metropolitana di Roma Capitale

Piazza Cesare Ottaviano Augusto - CAP 00049 - tel. 06961581

www.comune.velletri.rm.it

AREA 3

**Struttura sicurezza e benessere sui luoghi di lavoro – Servizi ambientali
Servizio Parchi e Giardini – Verde pubblico**

**Bollo
euro 16,00**

MODELLO [3] OFFERTA ECONOMICA

Oggetto:

**LAVORI DI MANUTENZIONE IMPIANTI DEL PARCO COMUNALE
IN VIA CEPPEA INFERIORE**

CIG 95504332A2

Il sottoscritto

nato a il

codice fiscale.....

residente a

in Via n. c.a.p.

in qualità di:

dell'Operatore economico

con sede a

in Via n. c.a.p.

codice fiscale P.IVA

Preso visione degli elementi costituenti il prezzo a base d'asta;

Preso visione delle disposizioni del Capitolato Speciale d'Appalto in ordine agli interventi oggetto di affidamento;

Considerato che l'offerta, ai sensi dell'art. 32, comma 4 e comma 6, del D. Lgs. n. 50/2016 e delle indicazioni contenute nei documenti di gara è vincolante e impegnativa per **180 (centottanta) giorni** dalla scadenza del termine per la sua presentazione e che la stessa è irrevocabile fino alla scadenza indicata nel comma 8 del medesimo art. 32, restando invariata per la durata complessiva dell'appalto;

Preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possano interessare l'effettuazione dell'appalto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dell'importo offerto ritenuto remunerativo;



FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA

Percentuale di ribasso da applicarsi all'importo lavori a misura	
(in cifre)	_____
(in lettere)	_____

consapevole che, ai sensi dell'art. 72 del regolamento di contabilità di cui al R.D. n. 827 del 1924, in caso di discordanza tra il ribasso indicato in cifre e il ribasso indicato in lettere prevale quello più vantaggioso per la Stazione Appaltante.

DICHIARA

che, a norma dell'art. 95 comma 10 del D. Lgs. n. 50/2016 ed in relazione agli interventi in oggetto:

a) i propri **costi della manodopera** ammontano ad:

Euro _____ (_____);

b) gli **oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza** sui luoghi di lavori ammontano ad:

Euro _____ (_____);

Data e luogo _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE /
PROCURATORE DELL'IMPRESA
(DOCUMENTO INFORMATICO FIRMATO
DIGITALMENTE AI SENSI DEL T.U.
445/2000 E DEL D. LGS. 82/2005 E
RISPETTIVE NORME COLLEGATE.)
