

ALLEGATO "E"

GARA D'APPALTO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL MICRONIDO INTERAZIENDALE COMUNE DI SAN GAVINO MONREALE - ASL N. 6 DI SANLURI

OFFERTA ECONOMICA

BOLLO*

14,62

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ Residente a _____

Provincia _____ Via _____ Legale rappresentante della Ditta/ Associazione
/ Altro** _____ con sede legale nel Comune

di _____ Via _____ codice fiscale n° _____ partita

I.V.A. n° _____ telefono _____ fax _____

** (eventuale) autorizzato/a a rappresentare legalmente la Ditta/Associazione con procura n.
rep. _____ del _____

Presa visione del bando di gara d'appalto pubblicato da Questa Amministrazione;

D I C H I A R A

di offrire sul prezzo posto a base di gara per il servizio in oggetto, il seguente RIBASSO (calcolato sul costo mensile della retta per bambino - come indicato nel Bando di gara - esclusa IVA 4%):

_____ (in cifre)

diconsi _____ (in lettere)

e che tale prezzo resterà invariato per tutto il periodo di riferimento contrattuale d'affidamento.

Data, _____

Timbro e Firma del Legale rappresentante

In caso di associazione temporanea l'offerta deve essere sottoscritta da tutte le componenti dell'associazione.

* In caso di esenzione bollo allegare apposita dichiarazione del rappresentante legale.

Ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 non è richiesta autenticazione della sottoscrizione, ma il sottoscrittore deve allegare, a **pena di esclusione**, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.