

MARCA DA BOLLO

DA € 16,00



Allegato n. 5

All'Asp Centro Servizi alla Persona

44121 Ferrara

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DI

Lotto unico

SERVIZIO DI SPORTELLO PER ASSISTENTI FAMILIARI E CAREGIVERS.

GIG 69305685A3

SCHEMA OFFERTA ECONOMICA

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ CF _____ residente in _____ Via
_____ n° _____, in qualità di Legale Rappresentante della Ditta
_____ con sede in _____
Via _____ n. ____ CAP _____, C.F. _____ P.I.

DICHIARA

di essere disponibile ad eseguire procedura per l’affidamento del servizio di Sportello per Assistenti familiari e Caregivers durata di 33 mesi e 11 giorni dal **20/03/2017 al 31/12/2019** alle seguenti condizioni economiche:

MESI	DESCRIZIONE	Base d'asta 01/04/2017 al 31/12/2019	OFFERTA (IVA ESCLUSA)	RIBASSO OFFERTO
33 mesi	Servizio di Sportello per Assistenti familiari e Caregivers presumibilmente dal 01/04/2017 al 31/12/2019.	103.400	In cifre: _____ In lettere: _____ _____	_____ %

Gli importi si intendono IVA esclusa

Data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

Note esplicative:

- ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro dell'impresa e firma del dichiarante;
- in allegato alla presente deve essere prodotta fotocopia di un documento di identità personale del sottoscrittore;
- solo nel caso in cui il dichiarante sia un procuratore legale dell'impresa, va allegata anche la relativa procura.

Nel caso di consorzi stabili o consorzi tra imprese cooperative o tra imprese artigiane dovranno redigere e sottoscrivere il presente modello sia il consorzio che l'impresa consorziata che eseguirà i lavori e/o i servizi.

Nel caso di raggruppamenti temporanei di imprese oppure di consorzi ordinari di concorrenti o GEIE) tutti gli operatori economici che costituiscono o costituiranno i raggruppamenti temporanei o i consorzi ordinari di concorrenti o GEIE dovranno redigere e sottoscrivere il presente modello.