

SPETT. le Azienda Sanitaria Locale Avellino (AV)

**MODULO OFFERTA ECONOMICA**  
(in bollo debitamente compilata e sottoscritta)

**OGGETTO DELL'APPALTO:**

Procedura aperta per l'aggiudicazione della *esecuzione dei lavori inerenti il progetto denominato "Realizzazione di un Centro Semiresidenziale per la cura delle persone affette da disturbi dello spettro autistico da realizzare all'interno del P.O. di Sant'Angelo dei Lombardi (AV) "*

- **CUP.: H63D17000820003 - Codice CIG.: 748913882E**
- **IMPORTO A BASE DI GARA SOGGETTO A RIBASSO €. 884.018,97**
- **IMPORTO PER GLI ONERI DELLA SICUREZZA NON SOGGETTI A RIBASSO €. 44.742,10**

*Io sottoscritt* \_\_\_\_\_ *nat* \_\_\_\_\_

*a* \_\_\_\_\_ *il* \_\_\_\_\_ *nella mia qualità*

*di* \_\_\_\_\_ *(eventualmente) giusta procura*

*generale/speciale n°* \_\_\_\_\_ *del* \_\_\_\_\_ *autorizzato a rappresentare legalmente*

*l'Impresa/Società* \_\_\_\_\_ *forma*

*giuridica* \_\_\_\_\_ *codice fiscale*

\_\_\_\_\_ *partita IVA* \_\_\_\_\_

*con sede legale in* \_\_\_\_\_

*Via/Piazza* \_\_\_\_\_ *CAP* \_\_\_\_\_ *n. iscrizione registro*

*Imprese* \_\_\_\_\_ *della C.C.I.A.A. di* \_\_\_\_\_

A seguito del bando di partecipazione alla procedura di gara in oggetto indicato, dopo aver preso piena conoscenza di tutti gli atti tecnici ed amministrativi e di tutte le condizioni contrattuali, per l'aggiudicazione dell'appalto a suo favore ed intendendo compreso e compensato nel prezzo offerto ogni altro onere previsto nel Capitolato,

**OFFRE**

per l'esecuzione dei lavori di cui al presente appalto il prezzo a corpo – chiavi in mano – di

€. \_\_\_\_\_ (diconsi \_\_\_\_\_),

al netto degli oneri di sicurezza compensati a parte, corrispondente al ribasso percentuale del \_\_\_\_\_, \_\_\_% (diconsi \_\_\_\_\_ per cento) sul termine a base d'asta di €. **884.018,97**, oltre gli oneri della sicurezza di €. **44.742,10** non soggetti a ribasso.

**DICHIARA INOLTRE**

che ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.Lgs 50/2016 i propri costi della manodopera e gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ammontano ad € \_\_\_\_\_

Lì, (luogo e data) .....

In fede

**SOTTOSCRIZIONE DELL'IMPRESA/E**

(nome e cognome del titolare/i o del legale/i rappresentante/i):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Istruzioni per la compilazione:**

(\*) L'offerta deve essere sottoscritta su ogni pagina con firma leggibile e per esteso:

- nel caso di impresa individuale: dall'Imprenditore;
- nel caso di Società, Cooperative o Consorzi: dal legale rappresentante;
- nel caso di raggruppamento temporaneo d'impresе o consorzio di concorrenti ancora da costituirsi: dalle persone che si trovano nella medesima posizione giuridica con riferimento a ciascuna impresa.
- Qualora nell'Impresa sia presente la figura dell'Institore (artt. 2203 e seguenti del C.C.), del Procuratore (art. 2209 del C.C.) o del Procuratore speciale: l'offerta può essere sottoscritta con firma leggibile e per esteso dagli stessi.

Allegare, a pena di esclusione, copia fotostatica (fronte/retro) di idoneo documento di identificazione, in corso di validità di ciascuno dei soggetti dichiaranti. In caso contrario, le firme dovranno essere autenticate ai sensi della L 445/2000 (a pena l'esclusione dalla gara).