



Centrale Unica di Committenza

ALLEGATO D

MODULO OFFERTA ECONOMICA

PROCEDURA APERTA PER AFFIDAMENTO DEI SERVIZI TECNICI INERENTI LA PROGETTAZIONE DEFINITIVA-ESECUTIVA DELLE STRUTTURE E DIREZIONE OPERATIVA, IMPIANTI IDRICO - SANITARI, DI SCARICO, GAS, CUCINE ECC. E DIREZIONE OPERATIVA, IMPIANTO DI RISCALDAMENTO – RAFFRESCAMENTO E DIREZIONE OPERATIVA, IMPIANTI ELETTRICI E SPECIALI E DIREZIONE OPERATIVA, COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE, PRATICA DI PREVENZIONE INCENDIO, ACCATASTAMENTO INERENTE LA REALIZZAZIONE DI UN NUOVO CENTRO DIURNO/CARE RESIDENCES PER ANZIANI IN VIA NUOVA PONENTE N° 2 A CARPI- IMPORTO A BASE DI GARA € 161.000,00 OLTRE ONERI PREVIDENZIALI E IVA

Il/La sottoscritt _____ nat__ a _____
_____ il _____ (Prov. _____)
residente in _____
Cap _____ (Prov. _____) Via _____ n. _____
C.F. _____, in qualità di titolare e/o legale
rappresentante _____ dello _____ Studio/Società
_____ con sede in _____
_____ Cap _____
(Prov. _____) Via _____ n. _____
C.F. _____ e P.I. _____ ;

(in caso di raggruppamento temporaneo di professionisti)

Il/La sottoscritt _____ nat__ a _____
_____ il _____ (Prov. _____)
residente in _____
Cap _____ (Prov. _____) Via _____ n. _____
C.F. _____, in qualità di titolare e/o legale
rappresentante _____ del _____ soggetto
mandatario _____ con sede in _____
_____ Cap _____



(Prov. _____) Via _____ n. _____
C.F. _____ e P.I. _____ ;

E

Il/La sottoscritt _____ nat__ a
_____ il _____ (Prov. _____)
residente in _____
Cap _____ (Prov. _____) Via _____ n. _____
C.F. _____, in qualità di titolare e/o legale
rappresentante del _____ soggetto
mandante _____ con sede in
_____ Cap _____
(Prov. _____) Via _____ n. _____
C.F. _____ e P.I. _____ ;

E

Il/La sottoscritt _____ nat__ a
_____ il _____ (Prov. _____)
residente in _____
Cap _____ (Prov. _____) Via _____ n. _____
C.F. _____, in qualità di titolare e/o legale
rappresentante della _____ soggetto _____ mandante
_____ con sede in
_____ Cap _____
(Prov. _____) Via _____ n. _____
C.F. _____ e P.I. _____ ;

E

Il/La sottoscritt _____ nat__ a
_____ il _____ (Prov. _____)
residente in _____
Cap _____ (Prov. _____) Via _____ n. _____
C.F. _____, in qualità di titolare e/o legale
rappresentante del _____ soggetto
mandante _____ con sede in
_____ Cap _____
(Prov. _____) Via _____ n. _____
C.F. _____ e P.I. _____ ;

OFFRE/ONO PER L'ESECUZIONE DEI SERVIZI IN OGGETTO

il seguente ribasso percentuale sull'importo dei servizi posto a base di gara



(in cifre) _____ % (in lettere) _____

Si indicano, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.Lgs. 50/2016, i seguenti oneri della

sicurezza aziendali per un importo di € _____

Luogo e data _____

Il/I Concorrente/i

(timbro/i e firma/e)