

ALLEGATO C

PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI E INTERVENTI NELL’AREA DELLA NON AUTOSUFFICIENZA DEL PLUS GHILARZA-BOSA (POTENZIAMENTO PUA E GESTIONE REGISTRO ASSISTENTI FAMILIARI) – CIG 7594068728

I __ sottoscritt__

nome	cognome
nat_ a	il

in qualità di della ditta

nome dell’impresa	
codice fiscale	Tel.
con sede in via	a
se si tratta di capogruppo indicare le imprese riunite ai sensi degli articoli 10 e 13 della L. n°109/1994	

con riferimento alla gara in argomento

DICHIARA

che il ribasso percentuale sull’importo a base d’asta è di:

Figura professionale	base d’asta (importo orario)	ribasso in cifre (max due decimali)	ribasso in lettere

il prezzo finale del servizio, determinato mediante l’applicazione del ribasso di cui sopra, è di:

Figura professionale	base d’asta (importo orario)	prezzo finale in cifre (max due decimali)	prezzo finale in lettere

Totale complessivo base d’asta	Totale finale in cifre	Totale finale in lettere
99.356,40		

ALLEGA

- il Piano di ripartizione dei costi secondo quanto dettagliato nel bando di gara.

Data _____

Firma

Nel caso di associazione temporanea di imprese/GEIE/consorzio l’offerta deve essere sottoscritta, **a pena di esclusione**, da tutti i rappresentanti delle imprese facenti parte del raggruppamento/GEIE/consorzio.