

OFFERTA

Il sottoscritto _____
 nella sua qualità di _____
 dell'Impresa o Consorzio _____
 con sede in _____ telefono _____ fax _____
 codice fiscale _____ partita I.V.A. _____
 Ovvero (in caso di R.T.I.)

Il sottoscritto _____
 nella sua qualità di _____ dell'Impresa
 Capogruppo _____
 con sede in _____ telefono _____ fax _____
 codice fiscale _____ partita I.V.A. _____
 PEC _____
 in R.T.I. con l'Impresa/le Imprese _____

relativamente alla

PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEL SERVIZIO DI RECUPERO E/O SMALTIMENTO DEL RIFIUTO URBANO RESIDUO (CER 20.03.01) PROVENIENTE DA RACCOLTA DIFFERENZIATA DEL COMUNE DI MONZA - PERIODO OTTOBRE 2019 - SETTEMBRE 2020 CON OPZIONE DI RINNOVO PER ULTERIORI 12 MESI - CODICE CIG 79447349E4

Importo a base di gara: € 110,00 /ton (IVA esclusa, comprensiva di eventuale ecotassa)

OFFRE

La seguente percentuale di ribasso (in cifre)
 (in lettere);

che corrisponde al seguente corrispettivo unitario scontato

€/t.....(in cifre)

€/ton.....(in lettere) (IVA esclusa, e
 comprensiva di eventuale ecotassa)

DICHIARA

- che nell'offerta economica presentata sono stati compresi i costi della sicurezza interni relativi ai rischi specifici della propria attività di impresa (oneri aziendali) previsti per l'esecuzione dell'appalto pari a Euro (in cifre)
 Euro (in lettere), + IVA;

di cui si allega prospetto analitico delle voci e dei relativi importi.

- che nell'offerta economica presentata sono stati compresi i costi della manodopera pari a Euro (in cifre) Euro (in lettere) di cui si allega il prospetto analitico secondo la tabella di seguito riportata.

TABELLA DETTAGLIATA PER COSTI MANODOPERA

Contratto applicato: _____

N. addetti	QUALIFICA (come da contratto applicato)	Corrispondente qualifica nel contratto della tabella ministeriale D.D. n.70 del 01/08/2018 e s.m.i. (se differente)	COSTO MEDIO ORARIO PER CIASCUNA QUALIFICA (come da contratto applicato)	Corrispondente Costo medio orario per ciascuna qualifica (come da tabella ministeriale)	N. DI ORE PRESTATE	COSTO SOSTENUTO PER QUALIFICA
COSTO COMPLESSIVO SOSTENUTO PER INTERO PERIODO APPALTO €.						

Li

FIRMA digitale

Sottoscrizione delle Imprese che intendono riunirsi in A.T.I.

Impresa Capogruppo

Impresa/e Mandante/i

FIRMA digitale

FIRMA digitale