

**ALLEGATO 1
MODULO OFFERTA**

**ACQUISIZIONE OFFERTA PER L'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI
INTERESSATI ALL'AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA
SANITARIA E FUNZIONI DI MEDICO COMPETENTE AI SENSI DEL D.LGS 81/08 E S.M.I.
CODICE CIG ZA8343C808 CPV 71317200-5 tramite trattativa diretta su MEPA**

**Spett.le
Comune di Russi**

DICHIARAZIONE RELATIVA AL PREVENTIVO SUL COSTO MASSIMO STIMATO

Il sottoscritto _____ codice fiscale n. _____
nato il _____ a _____
in qualità di _____
dell'impresa _____
con sede in _____
in via _____ n. _____ Cap. _____
Tel. n. _____ Fax n. _____
codice fiscale _____
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

CHE OFFRE PREVENTIVO PER L'INTERVENTO IN OGGETTO COME

(in caso di concorrente singolo)

Cooperativa sociale costituita ai sensi della legge n. 381/1991, art. 1 lettera b)/ consorzi iscritti all'Albo Regionale delle cooperative sociali - sezione C

in alternativa

(in caso di raggruppamenti temporanei di concorrenti)

Capogruppo di un raggruppamento temporaneo

OFFRE PER LA PRESTAZIONE OBBLIGATORIA

- un ribasso percentuale unico del _____ % sul COSTO MASSIMO STIMATO (ribasso in lettere _____);

DICHIARA

- che gli oneri economici relativi alla sicurezza aziendale ammontano ad euro: _____;

- che il costo della manodopera, ai sensi dell'art. 23, comma 16 del codice, ammonta ad euro: _____.

Firma digitale
