

MODELLO PER RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE

APPALTO DI SERVIZI

APPORRE MARCA DA BOLLO

(le istanze prive di bollo saranno trasmesse all'Ufficio del Registro per la regolarizzazione)

OFFERTA ECONOMICA

OGGETTO: APPALTO "TRASPORTO DISABILI AMMESSI A TERAPIA RIABILITATIVA"

I SOTTOSCRITTI:

•

.....
....
nato a il.....
in qualità di della
Ditta
con sede nel Comune di Provincia.....
via/piazza.....
con codice fiscale / partita I.V.A.
con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta

•

.....
nato a il.....
in qualità di della
Ditta
con sede nel Comune di Provincia.....
via/piazza.....
con codice fiscale / partita I.V.A.
con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta,

•

.....
nato a il.....
in qualità di della
Ditta
con sede nel Comune di Provincia.....
via/piazza.....
con codice fiscale / partita I.V.A.
con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta

•

.....
nato a il.....
in qualità di della
Ditta
con sede nel Comune di Provincia.....
via/piazza.....
con codice fiscale / partita I.V.A.

con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta

PER L'APPALTO INDICATO IN OGGETTO

OFFRONO

il ribasso d'asta del%

diconsi (in lettere)

.....
sul prezzo a base di gara.

DICHIARANO

che i costi di sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dalla propria impresa ammontano a
€

che, in caso di aggiudicazione della gara, si conformeranno alla disciplina di cui all'art.37 del
D.Lgs n.163/2006 e s.m.i.

PRECISANO

ai sensi dell'art. 37, c.4, del D.Lgs n.163/2006 e s.m.i.

le parti della fornitura/servizio che saranno eseguite da ciascuna impresa

Denominazione Impresa	Quote di partecipazione	Parti del servizio
Capogruppo		
Mandante		
Mandante		
Mandante		

Data

L'IMPRESA
FIRMA
.....

L'IMPRESA
FIRMA
.....

L'IMPRESA
FIRMA
.....

L'IMPRESA
FIRMA
.....

N.B. L'offerta deve essere compilata in tutte le parti e sottoscritta da tutti i componenti il raggruppamento