

O F F E R T A

OGGETTO: COTTIMO FIDUCIARIO.

Affidamento, mediante Procedura Negoziata (Cottimo Fiduciario), previa manifestazione d'interesse, del servizio di Trasporto portatori di handicap.

CIG: _____

_____ l sottoscritt _____,

nat _____ a _____ (____) il _____,

C.F.: _____, in qualità di _____

_____ della Ditta _____

con sede legale in _____ (____),

nella _____ n. _____, Partita I.V.A.

_____, telefono _____

fax _____, cell. _____,

e-mail _____,

PEC _____,

con riferimento al Cottimo Fiduciario per l'affidamento del servizio in oggetto indicato,

O F F R E

un ribasso percentuale, sull'importo a base d'asta del servizio (**€. 4.950,00 incluso IVA** se dovuta, per ogni singolo disabile per la durata di dodici mesi), pari al

_____ %

(massimo 4 cifre decimali – Le cifre oltre la quarta non verranno prese in considerazione)

diconsi _____

virgola

per cento.

_____, _____
Luogo e data

TIMBRO e FIRMA *(per esteso e leggibile)*
DEL TITOLARE o suo Delegato

Si allega: fotocopia di un documento d'identità del firmatario dell'offerta, in corso di validità.