

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 (€ **1.000,00 al mese incluso IVA** se dovuta), per n. 2 disabili estensibile a 3, per la durata di dodici mesi. Dal 01/06/2022 al 31/05/2023, 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.