

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: Z4F3B281E8 _____ 1 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 (€. **1.230,00 al mese esclusa IVA** se dovuta), per n. 3 disabili estensibile a 4, per la durata di dodici mesi. Dal 01/06/2023 al 31/05/2024, 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.