

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 _

_____ 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 (€. **1.230,00 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.