

Allegato 2)

Spett.le  
ISTITUTO LUIGI CONFIGLIACHI PER I MINORATI DELLA VISTA  
VIA SETTE MARTIRI N.33  
35143 PADOVA

**FAC SIMILE OFFERTA ECONOMICA**

**OGGETTO GARA:** PROCEDURA APERTA PER PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI, INFERMIERISTICI E SPECIALISTICI DELLA RESIDENZA GIUBILEO

**CIG 8677583805**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_ n\_\_

in qualità di *(barrare la casella che interessa):*

Titolare o Legale rappresentante

Procuratore speciale / generale

in nome della ditta concorrente \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_ n\_\_

telefono \_\_\_\_\_, telefax \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_

e-mail ufficio gare \_\_\_\_\_ con

C.F. \_\_\_\_\_ e Partita IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla gara in oggetto nella sua qualità di:  
(barrare la casella che interessa)

- Impresa individuale (comma 2) - lett. A) - art. 45, D.Lgs. 50/2016);
- Società (comma 2) - lett. A) - art. 45, D.Lgs. 50/2016), specificare tipo \_\_\_\_\_;
- Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (comma 2) - lett. B) - art. 45, D.Lgs. 50/2016);
- Consorzio tra imprese artigiane (comma 2) - lett. B) - art. 45, D.Lgs. 50/2016);
- Consorzio stabile (comma 2) - lett. C) - art. 45, D.Lgs. 50/2016);
- Mandataria di un raggruppamento temporaneo (comma 2) - lett. D) - art. 45, D.Lgs. 50/2016)
  - tipo orizzontale
  - tipo verticale
    - costituito  non costituito;
- Mandante di un raggruppamento temporaneo (comma 2) - lett. D) - art. 45, D.Lgs. 50/2016)
  - tipo orizzontale
  - tipo verticale
    - non costituito
- Mandataria di un consorzio ordinario (comma 2) - lett. E) - art. 45, D.Lgs. 50/2016);
  - costituito  non costituito;
- Mandante di Consorzio ordinario non costituito (comma 2) - lett. E) - art. 45, D.Lgs. 50/2016);
- GEIE (comma 2) - lett. F) - art. 45, D.Lgs. 50/2016);

**A tal fine**

**IN RELAZIONE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO,**

**DICHIARA DI OFFRIRE IL SEGUENTE**

**RIBASSO PERCENTUALE UNICO**

**(da indicare sull'importo del servizio a base di gara e sul costo orario offerto)**

del \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ %

**(non più di tre decimali oltre la virgola)**

**(in lettere \_\_\_\_\_)**

DICHIARA ALTRESI'

- 1- di aver controllato il capitolato dei servizi nella formulazione dell'offerta che, riferita all'esecuzione degli stessi secondo il capitolato stesso posto a base di gara, si ritiene impegnativa, remunerativa, fissa ed invariabile;
- 2- l'importo dei costi per la sicurezza aziendale ai sensi dell'art.95 co.10 del D. Lgs. 50/2016 è il seguente \_\_\_\_\_ (in cifre) ed in lettere ( \_\_\_\_\_);
- 3- l'offerta a prezzi unitari orari dei servizi indicati al Titolo I del disciplinare di gara per eventuali servizi integrativi sono i seguenti:

servizi socio sanitari (diurna)	€ _____ (in cifre)
servizi socio sanitari (notturna/festiva)	€ _____ (in cifre)
servizi infermieristici (diurna)	€ _____ (in cifre)
servizi infermieristici (notturna/festiva)	€ _____ (in cifre)
altri servizi professionali (diurna)	€ _____ (in cifre)
servizi di coordinamento (diurna)	€ _____ (in cifre)

Data \_\_\_\_\_

FIRMA  
TIMBRO

\_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_  
*(timbro e firma leggibile)*

firma \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_  
*(timbro e firma leggibile)*

Il concorrente allega:

- 1) copia documento di identità del sottoscrittore
- 2) copia conforme all'originale della procura