



COMUNE DI CASTELRAIMONDO

Provincia di Macerata

UFFICIO TECNICO

PREVENTIVO

Al Comune di Castelraimondo

Ufficio Tecnico

OGGETTO: Preventivo per la progettazione esecutiva, direzione lavori e coordinamento della sicurezza dell'intervento di RIPARAZIONE DANNI E MIGLIORAMENTO SISMICO EX PALAZZO MUNICIPALE DI CASTEL SANTA MARIA

CIG: ZBF29AF353 - CUP: F35C19000030002

Il sottoscritto nato il/...../..... a
..... residente nel Comune di (....) Stato Via/Piazza
..... n. in qualità di
della Ditta avente sede legale in
nel Comune di (....) Via/Piazza n..... e-mail
..... - PEC: telefono n.
..... Codice Fiscale Partita IVA n.
.....

DICHIARA DI OFFRIRE

per l'esecuzione della prestazione in appalto:

☐ *ribasso unico percentuale* nella misura del % (..... virgola
..... per cento), da applicare all'**importo dell'appalto** posto a base di
affidamento (Iva e oneri previdenziali esclusi).

Pertanto, l'importo contrattuale per l'appalto in oggetto (al netto del ribasso unico percentuale offerto) ammonta ad € (euro), esclusa l'IVA nella misura vigente.

Si dichiara infine, ai sensi dell'art. 32, comma 4, del D. Lgs. n. 50/2016, che il presente preventivo sarà vincolante per la Ditta rappresentata dal/dalla sottoscritto/a il per n. 180 (centottanta) giorni, naturali e consecutivi, decorrenti dalla data di scadenza della presentazione dell'offerta indicata nella richiesta di offerta, salvo il differimento di detto termine qualora ciò venga richiesto dalla stazione appaltante, in virtù dell'art. 32, comma 4, del D.Lgs. n. 50/2016.

Alla presente istanza si allega:

- copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità, ai sensi del d.P.R. n. 445/2000;

Luogo e data/...../.....

Timbro Ditta e firma leggibile del dichiarante

.....

Nota Bene: ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata del timbro della Ditta offerente e della firma del legale rappresentante (o del procuratore) dichiarante, da apporre nell'apposito spazio a fondo pagina.