



COMUNE DI POLLENZA

provincia di Macerata
settore B "Ufficio Tecnico Comunale"

Estremi BOLLO

c.f. 00224000430 - piazza Libertà 16, 62010, Pollenza - e.mail info@comune.pollenza.mc.it - P.E.C. comune.pollenza.mc@legalmail.it - http: www.comune.pollenza.mc.it
tel.0733/548713-17-18-19-20; fax 0733/548712 - e.mail urbanistica@comune.pollenza.mc.it - territorio@comune.pollenza.mc.it - lavoripubblici@comune.pollenza.mc.it

RIF.TO: R.d.O. MEPA n. _____, prot. _____ del 18/02/2019.

OGGETTO: AFFIDAMENTO DIRETTO (legge 145/2018, art. 1, comma 912), PREVIA CONSULTAZIONE MEDIANTE R.d.O. MEPA di tre operatori economici, dei lavori di "Potenziamento viabilità comunale marciapiede via Galilei" cod. 14-2019.
CUP I81B19000000001, CIG 7792284C2B.

DICHIARAZIONE DI OFFERTA

Spett.le

Amministrazione Comunale

piazza della Libertà 16
62010 - POLLENZA

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ (cod.fisc. _____) con residenza a _____
_____, in via _____, n. _____, in qualità di _____
_____ 1° dell'impresa _____
part.IVA _____ con sede a _____ in _____
via _____ n. _____ CAP _____ tel. _____
fax _____ P.E.C. _____ @ _____ telefono mobile _____
n. _____ in relazione alla consultazione preventiva per l'affidamento dei lavori in oggetto, presa visione del progetto e
rilevate tutte le informazioni necessarie

DICHIARA

- * di offrire un ribasso percentuale del _____, % sull'importo dei lavori di € **55.605 , 05** al netto degli oneri per la sicurezza di € **1.283 , 89** , e d'essere quindi in grado di assumere l'appalto dei lavori in oggetto con le specifiche modalità del progetto approvato dal comune di Pollenza con delibera di giunta comunale n. **18** del **07 / 02 / 2019** , al prezzo netto complessivo di € _____, diconsi euro _____ e centesimi _____ **comprensivo degli oneri per la sicurezza di € 1.283 , 89 non soggetti a ribasso.**
- * di aver tenuto conto in sede di formulazione della presente offerta:
 - degli obblighi in materia di sicurezza e di condizioni di lavoro in vigore;
 - dei costi di sicurezza aziendali.
- * che, ai sensi dell'art. 95 c.10 del codice, i costi aziendali sostenuti per la salute e sicurezza sui luoghi di lavoro è di € _____.

_____, lì _____ / _____ / _____
luogo data

Firma digitale ex d.lgs. 82/2005 e s.m.i.

FIRMA DIGITALE

I titolare o legale rappresentante, soci, amministratori con poteri di rappresentanza, direttori tecnici se diversi dai soggetti precedenti (specificare);