

MARCA	DA
BOLLO	DA €
16,00	

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

Al Comune di Oristano

OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA TRAMITE SARDEGNACAT, AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 2, LETT. B) DEL D.L. 76/2020 COME MODIFICATO DALLA LEGGE N. 120/2020, PER L'AFFIDAMENTO DEI LAVORI DI "RECUPERO E RICONVERSIONE FUNZIONALE DELL'EX COMPLESSO ENTE RISI" E "RIQUALIFICAZIONE DELLA COPERTURA CON RIMOZIONE DELLE PARTI IN CEMENTO AMIANTO".

CIG: 950545559C

CUP RECUPERO E RICONVERSIONE FUNZIONALE DELL'EX COMPLESSO ENTE RISI: H19J17000000001

CUP RIQUALIFICAZIONE DELLA COPERTURA CON RIMOZIONE DELLE PARTI IN CEMENTO AMIANTO: H16J18000030006

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

In caso di Operatore economico singolo, Consorzio Stabile, Società di Ingegneria, Società di professionisti:

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
residente in Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____
Città _____ Prov. _____ Stato _____
codice fiscale n. _____
in qualità di _____
dell'operatore economico _____
con sede legale in Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____
Città _____ Prov. _____
Tel. _____ E-mail _____
Pec: _____
con codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____

In caso di Raggruppamento Temporaneo di Professionisti costituiti:

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
residente in Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____
Città _____ Prov. _____ Stato _____
codice fiscale n. _____

in qualità di _____
dell'operatore economico _____
con sede legale in Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____
Città _____ Prov. _____
Tel. _____ E-mail _____
Pec: _____
con codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____

in qualità di **capogruppo del costituito raggruppamento temporaneo** con gli operatori economici:

1.
2.
3.
4.
5.

In caso di Raggruppamento Temporaneo di Professionisti costituenti:

I sottoscritti operatori economici:

1 – Capogruppo mandataria

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
residente in Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____
Città _____ Prov. _____ Stato _____
codice fiscale n. _____
in qualità di _____
dell'operatore economico _____
con sede legale in Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____
Città _____ Prov. _____
Tel. _____ E-mail _____
Pec: _____
con codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____

2 – Mandante

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
residente in Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____
Città _____ Prov. _____ Stato _____
codice fiscale n. _____
in qualità di _____
dell'operatore economico _____
con sede legale in Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____
Città _____ Prov. _____
Tel. _____ E-mail _____

Pec: _____

con codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____

3 – Mandante

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente in Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____

Città _____ Prov. _____ Stato _____

codice fiscale n. _____

in qualità di _____

dell'operatore economico _____

con sede legale in Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____

Città _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

Pec: _____

con codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____

4 – Mandante

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente in Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____

Città _____ Prov. _____ Stato _____

codice fiscale n. _____

in qualità di _____

dell'operatore economico _____

con sede legale in Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____

Città _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

Pec: _____

con codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____

5 – Mandante

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente in Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____

Città _____ Prov. _____ Stato _____

codice fiscale n. _____

in qualità di _____

dell'operatore economico _____

con sede legale in Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____

Città _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

Pec: _____

con codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

DI OFFRIRE IL RIBASSO PERCENTUALE del _____% (in lettere _____
_____ percento), sull'importo complessivo a base di gara di **euro € 299.113,80** e che pertanto l'importo offerto è pari a € _____ (diconsi euro _____).

- a) **Il costo della manodopera** è pari a € _____ (diconsi euro _____);
- b) **Il costo degli oneri aziendali** concernenti l'adempimento della disposizioni in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro è pari a € _____ (diconsi euro _____);
- c) **l'offerta è irrevocabile ed impegnativa** sino al 180° giorno successivo al termine ultimo previsto dalla lettera di invito per la presentazione delle offerte;
- d) **rinuncia a chiedere la risoluzione del contratto** per eccessiva onerosità sopravvenuta ai sensi dell'art. 1467 del codice civile ed alla revisione del corrispettivo;

DICHIARA, inoltre,

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/2003 e di cui al Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE, diffusamente riportata nel Disciplinare di gara.

di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nella presente modulistica.

Data, _____

TIMBRO E FIRMA

N.B. l'offerta e i sopraccitati allegati devono essere sottoscritti:

- 1) dal professionista, qualora partecipi singolarmente;
- 2) dal legale rappresentante che dichiara di averne i poteri in caso di Studio associato, ovvero da tutti i professionisti dello Studio Associato che concorrono;
- 3) dal legale rappresentante di ciascun operatore raggruppato, se trattasi di raggruppamento temporaneo costituendo

o di ciascun soggetto che fa capo al GEIE costituendo;

4) dal legale rappresentante, se trattasi di società di professionisti o di società di ingegneria o di Consorzio stabile o della persona giuridica stabilita in altro Paese U.E. ed abilitata;

5) dal legale rappresentante della mandataria, se si tratta di Raggruppamento temporaneo o GEIE già costituiti.