OFFERTA ECONOMICA

ALL'I.N.P.D.A.P.
DIREZIONE COMPARTIMENTALE TRIVENETO
Ufficio Patrimonio e Approvvigionamenti
S. Croce 929
30175 Venezia (Ve)
tel.: 041/2526513-041/2526522

Oggetto: Pubblico incanto per l'affidamento del servizio di somministrazione di lavoro a tempo determinato

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a il.....a.....

In qualità di (barrare la voce che interessa):

- ❑ Legale rappresentante
- ❑ Altro.....(specificare la qualifica rivestita)

Dell'impresa.....

Con sede in.....

In relazione alla fornitura di cui al capitolato formula la seguente

OFFERTA ECONOMICA:

- Qualifica B2

Retribuzione oraria lavoratore	€_____
Margine d'Agenzia (al netto di IVA)	€_____
TOTALE	€_____

- Relazione analitica contenente i seguenti dati:

1) numero di filiali presenti nel territorio delle province di Padova, Vicenza e Venezia;
2) periodo di presenza , con ogni sede operativa, nel territorio delle province di Padova, Vicenza e Venezia;
3) precedenti esperienze documentate con altri enti pubblici;
4) importo effettivamente speso per la formazione e addestramento del personale risultante dal bilancio consuntivo del decorso anno 2004;
5) massimale previsto per l'assicurazione di responsabilità civile per i danni causati dai lavoratori a tempo determinato.

Con la presentazione dell'offerta e presa visione del Bando di Gara e del Capitolato Speciale d'Appalto, dichiaro di accettare tutte le condizioni previste.
Allego alla presente copia fotostatica debitamente sottoscritta del documento di identità.

Note:

1. Si consiglia, prima di procedere alla compilazione del presente modulo, di effettuare un'attenta lettura dello stesso, del Bando di gara e del Capitolato e, in caso di dubbi o difficoltà, di contattare l'Ufficio sopra indicato.
2. Inserire il presente Modulo Offerta in busta, sigillata con ceralacca e controfirmata sui lembi di chiusura dal legale rappresentante, indicando il nome o la ragione sociale del concorrente e l'oggetto della gara con la dicitura **"CONTIENE OFFERTA ECONOMICA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO"** ed inserire nella busta più grande, sigillata con ceralacca che contiene la **"DOMANDA DI PARTECIPAZIONE"**

Data:_____

(Timbro della Ditta)

FIRMA_____