

OFFERTA ECONOMICA

ALL'I.N.P.D.A.P.

DIREZIONE COMPARTIMENTALE TRIVENETO

Oggetto: Procedura aperta in ambito U.E. 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 Venezia, Padova e Vicenza;
- 2) periodo di presenza , con ogni sede operativa, nel territorio delle province di Venezia, Padova e Vicenza;
- 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 2005;
- 5) massimale previsto per l'assicurazione di responsabilità civile per i danni causati dai lavoratori a tempo determinato.
- 6) Certificazione di Qualità.

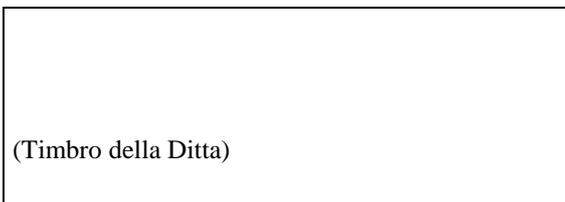
Con la presentazione dell'offerta e presa visione del Bando di Gara, del Capitolato Speciale d'Appalto e del Disciplinare di Gara, dichiaro di accettare tutte le condizioni ivi previste.

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, del Disciplinare e del Capitolato e, in caso di dubbi o difficoltà, di contattare l'Ufficio sopra indicato.
2. Inserire il presente Modulo Offerta in busta, idoneamente sigillata 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, idoneamente sigillata e controfirmata sui lembi di chiusura dal legale rappresentante, che contiene la **“DOMANDA DI PARTECIPAZIONE”**

Data: _____



FIRMA _____