

Schema d'offerta (modello 4)

MARCA DA

BOLLO € 16,00

All' ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

Direzione Regionale per la Sardegna

Via Dei Giudicati, 33

09100 – CAGLIARI -

Oggetto: Bando di gara del 12/08/2013 – Adeguamento Area Medico Legale al piano terra e al piano seminterrato della Direzione Provinciale INPS di Cagliari – viale R. Margherita n° 9.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ C.F. _____ residente in _____ Via _____ in qualità di _____ della ditta _____ con sede in _____ P.I. _____ ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia di settore

OFFRE IVA ESCLUSA

Per i lavori di cui al bando in oggetto indicato

Euro _____ (EURO _____)
(_____ cifre) (_____ lettere)

Ribasso percentuale rispetto alla cifra messa a base d'asta

_____ % (_____)
(_____ cifre) (_____ lettere)

NON SOGGETTO A RIBASSO

Euro * 3.150,00 (EURO Tremilacentocinquanta virgola zero centesimi)

IMPORTO COMPLESSIVO DI OFFERTA INCLUSI ONERI DI SICUREZZA

Euro _____ (EURO _____)
(_____ cifre) (_____ lettere)

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' DEBITAMENTE FIRMATA E LA LISTA DELLE LAVORAZIONI CON I PREZZI UNITARI OFFERTI

..... li

LA DITTA