|  |
| --- |
| ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE |
| Direzione regionale Sicilia |

|  |
| --- |
| **ALLEGATO B**  **OFFERTA**  *Lavori di recupero e messa in sicurezza intradosso solaio di copertura del piano quinto dello stabile sito in Siracusa, Viale Tica n. 149, scala L, locato al MIUR di Siracusa.*  *CIG: ZE41C2AA76*  *Affidamento diretto, ai sensi dell’art. 36 comma 2 lettera a) del D. Lgs n. 50/2016.* |

**Via Maggiore Pietro Toselli n. 5 – 90143 Palermo**

**C.F. 80078750587 P.IVA 0212115100**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di: (indicare la carica, anche sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Operatore economico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

partita I.V.A.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità come sopra indicata, presenta la seguente offerta ed accetta esplicitamente ed incondizionatamente tutte le condizioni di seguito riportate, dichiarando di essere disposto ad assumere l’affidamento dei **«** *Lavori di recupero e messa in sicurezza intradosso solaio di copertura del piano quinto dello stabile sito in Siracusa, Viale Tica n. 149, scala L, locato al MIUR di Siracusa. Affidamento diretto, ai sensi dell’art. 36, comma 2, lett. a) del Dls n. 50/2016 - CIG: ZE41C2AA76***»**,

**CONSAPEVOLE CHE**

**che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dei benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 455 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 455 del 28 dicembre 2000.**

**CONSAPEVOLE ALTRESI’ CHE**

L’importo dei lavori risulta a Euro 3018,18, IVA esclusa, di cui euro 2366,11 per lavori a misura soggetti a ribasso d’asta, euro 652,07 per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso.

**OFFRE**

il seguente ribasso unico percentuale offerto sui prezzi unitari posto a base dell’affidamento:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ribasso unico percentuale offerto sul prezzo complessivo a base d’asta, al netto dell’IVA** | **% (in cifre)** | **Percentuale (in lettere)** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prezzo complessivo richiesto per l’esecuzione dell’appalto, al netto dell’IVA e degli oneri di sicurezza** | **Prezzo complessivo (in cifre)** | **Prezzo complessivo (in lettere)** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (IVA esclusa)** | **(in cifre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €**  **(in lettere) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro** |

*[Luogo e Data]*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*[sottoscrizione dell’Operatore]*

|  |
| --- |
|  |