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

|  |
| --- |
| **ALLEGATO B****OFFERTA***Procedura negoziata ai sensi dell’art. 36, comma 2, lett. b) del Dlgs. n. 50/2016 di affidamento dei lavori di “realizzazione dell’impianto antincendio ad acqua nebulizzata e dell’impianto di protezione dalle scariche atmosferiche presso lo stabile di Via Picone n. 20-30- Agrigento”**CIG: 6892437AEF* *CUP: F44E16000690005* |

**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 realizzazione dell’impianto antincendio ad acqua nebulizzata e dell’impianto di protezione dalle scariche atmosferiche presso lo stabile di Via Picone n. 20-30- Agrigento - CIG: 6892437AEF - CUP: F44E16000690005

**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 è stabilito “corpo” ed è pari a Euro 149665,21(centoquarantanovemilaseicentosessantacinque/21), IVA esclusa, di cui euro 147665,21 per lavori a corpo soggetti a ribasso d’asta ed euro 2000,00 per oneri della sicurezza non ribassabili 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]*

|  |
| --- |
|  |