

|  |
| --- |
| ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE  Direzione Regionale Inps per la Campania |
|  |

|  |
| --- |
| **SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA**  **Procedura aperta ai sensi dell’art. 36 comma 9 e dell’art. 60 del D.Lgs. 50/2016, volta all’affidamento degli interventi per la messa in sicurezza antincendio dei locali ad uso archivio dello stabile INPS sito in Napoli, alla via Nuova Poggioreale, angolo via S. Lazzaro per la realizzazione di un impianto di spegnimento ad acqua nebulizzata del tipo “Water Mist”.**  **C.I.G.: 68659633E8 - CUP F67B16000270005 - Codice AUSA: 0000247876** |
| **Via Medina n. 61 – 80133 Napoli**  **tel. + 390817558192 - 8193**  **C.F. 80078750587 - P.IVA 02121151001** |

(Schema di offerta, da compilare su carta semplice, su cui va applicata la marca da bollo)

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

**Nato a**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**il** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

**dell’Operatore/Impresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

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

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

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

nella dedotta qualità, presenta la seguente Offerta Economica ed accetta esplicitamente ed incondizionatamente tutte le obbligazioni e condizioni contenute nel Disciplinare di Gara, nel Capitolato Speciale d’Appalto, nello Schema di Contratto e negli altri allegati, dichiarando di essere disposto ad assumere l’affidamento dell’appalto sopra indicato.

*[modificare la seguente tabella a seconda della tipologia di valori richiesti]*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione** | **Valore offerto in cifre (IVA esclusa)** | **Valore offerto in lettere (IVA esclusa)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(in caso di raggruppamenti temporanei di Operatori Economici o consorzi ordinari non ancora costituiti, la presente Offerta Economica deve essere sottoscritta da tutti gli Operatori raggruppati o consorziati)*

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre che:

1. la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno solare, successivo alla scadenza del termine ultimo per la presentazione della stessa;
2. è consapevole che i valori offerti, al netto dell’IVA, dovranno essere indicati sia in cifre che in lettere. In caso di discordanza fra il valore indicato in cifre e quello in lettere, sarà ritenuta valida l’Offerta in lettere;
3. è consapevole che, in caso di indicazione di valori recanti un numero di cifre decimali dopo la virgola superiore a quattro, saranno considerate esclusivamente le prime quattro cifre decimali, senza procedere ad alcun arrotondamento;
4. è consapevole che non sono ammesse offerte alternative o condizionate, **a pena di esclusione**;
5. è consapevole che non saranno ammesse offerte in aumento rispetto ai valori posti a base di gara;
6. i valori offerti sono omnicomprensivi di quanto previsto negli atti della procedura e, comunque, i corrispettivi spettanti in caso di affidamento del servizio rispettano le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro e della sicurezza;
7. è consapevole che detta offerta non vincolerà in alcun modo l’Istituto;
8. ha preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l’esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del contratto, e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei valori richiesti, ritenuti remunerativi.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(in caso di raggruppamenti temporanei di Operatori Economici o consorzi ordinari non ancora costituiti, la suddetta dichiarazione deve essere sottoscritta da tutti gli Operatori raggruppati o consorziati )*

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_