

SCABEC SPA A SOCIO UNICO

procedura aperta per il Servizio di ASSISTENZA DI SALA MUSEO MADRE

Codice CIG 6917181E53 - CUP: C69D16002570002

OFFERTA ECONOMICA

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ IL _____
NELLA SUA QUALITÀ DI _____
DEL/DELLA _____ (denominazione e ragione sociale)
SEDE LEGALE _____

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ IL _____
NELLA SUA QUALITÀ DI _____
DEL/DELLA _____ (denominazione e ragione sociale)
SEDE LEGALE _____

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ IL _____
NELLA SUA QUALITÀ DI _____
DEL/DELLA _____ (denominazione e ragione sociale)
SEDE LEGALE _____

DICHIARA

- che il prezzo orario offerto per il servizio è pari a _____ euro/ora oltre IVA

Nota: gli importi dovranno essere indicati con un massimo di due decimali.

DICHIARA inoltre

- di impegnarsi a mantenere invariato il prezzo offerto per tutto il periodo contrattuale;
- di impegnarsi a mantenere la validità dell'offerta per un periodo di **180 giorni** dalla data di presentazione della stessa.

TIMBRO E FIRMA/E

Nota: in caso di R.T.I. e consorzi ordinari di imprese, l'offerta dovrà essere firmata dai titolari o legali rappresentanti di tutte le imprese temporaneamente raggruppate/consorziate adibite all'esecuzione della prestazione, nonché dal consorzio stesso.