

MODELLO "B"

Spett. le
AIRGEST S.p.A.
Aeroporto Civile V. Florio
91020 Trapani - Birgi

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PRONTO SOCCORSO SANITARIO AEROPORTUALE PRESSO L’AEROPORTO CIVILE DI TRAPANI – BIRGI. - CIG 7185923B3E

OFFERTA ECONOMICA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/___, residente in _____ via/piazza _____, n. ___ CAP _____ (___), in qualità di _____ della _____, avente sede a _____, prov. _____, in via/piazza _____, n. _____ CAP _____ (___), C.F./P.IVA _____ con riferimento alla presentazione dell’offerta economica relativa alla procedura indicata in oggetto

DICHIARA

➤ di offrire il ribasso percentuale (scritto con tre cifre decimali ed in lettere) sul relativo importo, posto a base di gara, relativo all’intero periodo contrattuale, comprensivo, quindi, dell’eventuale rinnovo di un anno rispetto al periodo biennale iniziale, e così per complessivi 24+12 mesi, di cui alla seguente Tabella:

| Tipologia di Servizio | Importo del servizio a base d’asta soggetto a ribasso (A) | Ribasso percentuale “a corpo” offerto (espresso fino alla terza cifra decimale) (B) | | Prezzo offerto (C) (espresso fino alla seconda cifra decimale) (C) =A*(1-B) | |
|---|---|---|------------|---|------------|
| | | in % | in lettere | in cifre | in lettere |
| PRONTO SOCCORSO SANITARIO AEROPORTUALE | € 1.107.000,00= | | | | |

oltre ad € 1.440,00= (D) per oneri di sicurezza non soggetti a ribasso d’asta.

IMPORTO TOTALE OFFERTO PER IL SERVIZIO (E) = C+D

| | |
|-------------------------|------------------------------|
| In cifre € _____, _____ | In lettere euro _____, _____ |
|-------------------------|------------------------------|

AMMONTARE DEI COSTI PER LA SICUREZZA AZIENDALE (F)
(il costo relativo alla sicurezza non può essere soggetto a ribasso d’asta ex art. 95, co. 10 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.)

| | |
|-------------------------|---------------------------|
| In cifre € _____, _____ | In lettere € _____, _____ |
|-------------------------|---------------------------|

AMMONTARE DEI COSTI DELLA MANODOPERA (G)
(il costo della manodopera deve essere indicato ex art. 95, co. 10 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., al fine di verificare il rispetto di quanto previsto all’articolo 97, comma 5, lettera d) del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.)

| | |
|-------------------------|---------------------------|
| In cifre € _____, _____ | In lettere € _____, _____ |
|-------------------------|---------------------------|

Luogo e Data _____, li ___/___/_____

L’operatore economico offerente (timbro e firma)

Allega:

- Copia di un valido documento di riconoscimento del/i firmatario/i in corso di validità.
- Eventuale atto di procura qualora il firmatario della dichiarazione sia un procuratore per conto del titolare o del rappresentante legale dell’impresa.