MODELLO 2

*( Nella Busta* ***B*** *)*

*Carta intestata ditta*

*Timbro della ditta*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Gara mediante procedura aperta per l’esecuzione dei lavori di: “INTERVENTO DI CONSOLIDAMENTO E RISANAMENTO IDROGEOLOGICO NEL TERRITORIO COMUNALE DI TRASACCO”**  **CODICE CUP: *D99D15002260002* - CODICE CIG: *68066522EC***  **Importo a base di gara euro € 255.599,60**  **Importo a base di gara soggetto a ribasso d'asta:** **euro** **174.934,96**  **Istanza di ammissione alla gara e connesse dichiarazioni.**  **DICHIARAZIONE DI OFFERTA** | |
|  | |  |

*Spett.le Comune di TRASACCO*

*Ufficio Tecnico*

*Piazza Mazzini*

*67059 – TRASACCO (AQ)*

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………………………… nato a …………………………………………………… il ……………………. in qualità di legale rappresentante della ditta ……………………………………………………… con sede in …………………………….…………… Via ………………………………………………………………. P.I. …………………………………… in riferimento all’appalto dei lavori di **“INTERVENTO DI CONSOLIDAMENTO E RISANAMENTO IDROGEOLOGICO NEL TERRITORIO COMUNALE DI TRASACCO”**di importo a base d’asta di Euro ……………………………… (esclusi gli oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso stimati in Euro ………………………………)

**OFFRE**

per l’esecuzione dei lavori stessi, un ribasso, pari al ………..%[[1]](#footnote-2) (diconsi .......................................... per cento) corrispondente ad un prezzo per i lavori a MISURA pari a Euro ........................ (diconsi Euro ...........................................................) al netto del costo degli oneri della sicurezza sui cantieri.

Alla cifra di cui sopra dovrà essere aggiunto il costo per la sicurezza pari a **€ 11.399,58**e il costo della manodopera **€ 69.265,06**non assoggettabile a ribasso e, pertanto l’importo complessivo contrattuale offerto a “MISURA/CORPO” ammonta a complessivi **€** ………………………..…………… ( …………………..…………………………)

La presente offerta sarà vincolante per l’impresa per 180 giorni a decorrere dalla data fissata per la gara.

**DICHIARA**

che i costi relativi alla sicurezza interna o aziendale di cui all’art. 95, comma 10 del D.Lgs. n. 50/2016 sono pari ad € ………………………..

……………………. lì ……………………..

Il Legale rappresentante

............................................................

1. Indicare tre cifre decimali. [↑](#footnote-ref-2)