

Allegato 2 (da inserire in busta "B-Offerta Economica")

Marca da
bollo
€ 14,62

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

GARA _____
COD CIG. _____

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____

C.F. _____
residente in _____ via/p.zza/c.da _____
n. _____

nella qualità di:

Titolare

Amministratore _____

Presidente

procuratore

dell'impresa _____ con sede legale in _____
c.a.p. _____

via/p.zza/c.da _____
n. _____ con codice fiscale n. _____
e con partita IVA n. _____

OFFRE

Il rialzo unico percentuale del _____ %
(in lettere diconsì _____) sul canone mensile per l'utilizzo
del centro pasti posto a base d'asta pari a € 3.225,00 + IVA (indicare due cifre decimali. Non si terrà conto
di eventuali cifre decimali oltre la seconda)

Data _____

TIMBRO E FIRMA
(per esteso leggibile)

N.B. : L'offerta deve essere firmata in maniera leggibile e per esteso dal legale rappresentante del concorrente e, nel caso di raggruppamenti, consorzi o GEIE già costituiti, dalla mandataria o capogruppo, consorzio e consorziati che eseguiranno la prestazione, oppure nel caso di raggruppamenti, consorzi o GEIE da costituirsi, da ciascun soggetto che costituirà il raggruppamento o il consorzio.

**DICHIARAZIONE ESPLICATIVA DELLE CONDIZIONI DI VANTAGGIO COMPETITIVO
ai sensi dell'art. 82, comma 3-bis del D.Lgs 163/2006 e s.m.i.**

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____
nato _____ a _____
il _____ nella qualità di _____
dell'Impresa _____

a seguito del bando di partecipazione alla procedura di gara in oggetto indicata, dopo aver preso piena conoscenza di tutti i documenti di gara e di tutte le condizioni contrattuali, per l'aggiudicazione dell'appalto a suo favore ed

intendendo compreso e compensato nel prezzo offerto ogni altro onere previsto nel Capitolato;

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole di poter essere escluso dalla partecipazione alla procedura di affidamento dell'appalto in oggetto, che l'offerta economica è stata determinata al netto delle spese relative ai seguenti elementi:

- a) costo del personale valutato sulla base dei minimi salariali definiti nel Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro _____ stipulato in data _____ tra _____ (che si allega in copia) e delle voci retributive previste dalla contrattazione integrativa di secondo livello. Esso è stato determinato come segue (art. 82, comma 3-bis del D.Lgs 163/2006 s.m.i.):

| N. unità di personale | Livello | Qualifica | N. ore di lavoro | Costo orario | Totale costo del personale per livello | Eventuali ulteriori informazioni di dettaglio |
|----------------------------|---------|-----------|------------------|--------------|--|---|
| | | | | € | € | |
| | | | | € | € | |
| | | | | € | € | |
| | | | | € | € | |
| | | | | € | € | |
| Totale costo del personale | | | | | € | |

- b) oneri per la sicurezza e misure di adempimento alle disposizioni in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro (art. 82, comma 3bis e art. 86 comma 3-bis del D.Lgs 12 aprile 2006, 163):

(a titolo indicativo e non esaustivo: spese per i dispositivi di protezione individuale (DPI), costi per gli adempimenti previsti dal D.Lgs 81/2008 e s.m.i., ossia la formazione, l'informazione, la sorveglianza sanitaria ecc.)

(importo in cifre) Euro _____

(importo in lettere) Euro _____

Data _____

TIMBRO E FIRMA

N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario