



# COMUNEDISTRIANO

(Provincia di Napoli)

Via Sarno, N. 1 80040 STRIANO

Tel. 081.8276202 – Fax 081.8276103 – P.I. 01254261215 – C.F. 01226000634

[affarigenerali@pec.striano.gov.it](mailto:affarigenerali@pec.striano.gov.it) [www.striano.gov.it](http://www.striano.gov.it)

## Servizio refezione scolastica del Comune di Striano e del Comune di San Gennaro Vesuviano triennale ANNI SCOLASTICI 2017-2018, 2018-2019, 2019-2020

### OFFERTA ECONOMICA

L'operatore economico \_\_\_\_\_ (scrivere la denominazione dell'operatore economico come indicato nel certificato della Camera di Commercio)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Sede operativa in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Legalmente rappresentato dal/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ (amministratore, procuratore, etc.)

*oppure* in caso di **raggruppamento temporaneo o consorzio costituito**

L'operatore economico \_\_\_\_\_ (scrivere la denominazione dell'operatore economico come indicato nel certificato della Camera di Commercio)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Sede operativa in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

quale mandataria dell'RTI/ Consorzio

Legalmente rappresentato dal/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ (amministratore, procuratore, etc.)

*oppure* in caso di **raggruppamento temporaneo oconsorzio da costituire**

L'operatore economico \_\_\_\_\_ (scrivere la denominazione dell'operatore economico come indicato nel certificato della Camera di Commercio)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Sede operativa in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

che in caso di aggiudicatario assumerà le vesti di mandatario dell'RTI/ Consorzio

Legalmente rappresentato dal/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ (amministratore, procuratore, etc.)

L'operatore economico \_\_\_\_\_ (scrivere la denominazione dell'operatore economico come indicato nel certificato della Camera di Commercio)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Sede operativa in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

che in caso di aggiudicatario assumerà le vesti di mandante dell'RTI/ Consorzio

Legalmente rappresentato dal/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ (amministratore, procuratore, etc.)

### **OFFRE**

Il seguente ribasso unico percentuale (esprimere fino ad un massimo di tre cifre decimali) sul prezzo unitario per pasto, posto a base d'asta, al netto dell'IVA e degli oneri di sicurezza da interferenza:

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

per un prezzo unitario per pasto offerto di euro \_\_\_\_\_

Gli oneri di sicurezza aziendali ai sensi dell'art. 95, co.10 del D.lgs. 50/2016 sono pari a:

(in cifre) € \_\_\_\_\_ per pasto;

(in lettere) € \_\_\_\_\_ per pasto.

Data e luogo \_\_\_\_\_

Il Rappresentante legale

---

(timbro e firma leggibile)

Nel caso di consorzio o RTI non ancora costituiti, l'offerta dovrà essere comunque sottoscritta dai titolari o legali rappresentanti di tutte le imprese che costituiranno i raggruppamenti o i consorzi.

NB:Qualora nell'offerta vi sia discordanza tra il valore in lettere e quello in cifre, sarà ritenuta valida l'indicazione in lettere.

Allegare

- n. 1 marca da bollo da euro 16,00
- fotocopia del documentod'identità