**MODULO “OE”** OFFERTA ECONOMICA

(da inserire nella “Busta B-Offerta economica”)

# N.B. In caso di raggruppamento temporaneo o di consorzio ordinario non ancora costituiti, il presente Modulo dovrà essere compilato e sottoscritto dai rappresentanti legali di tutte le impresepartecipanti

 Il sottoscritto...................................................................................................................................

nato a ……………………………………………………………il………………………………..

in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

* + RappresentanteLegale
	+ Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all’originale)
	+ Curatore del fallimento dell’impresa sottoindicata, autorizzato all’esercizio provvisorio, autorizzato dal giudice delegato a partecipare a procedure di affidamento ai sensi dell’art. 110 co. 3 lett. a) D.Lgs50/16

in nome e per conto del concorrente (*indicare denominazione e ragione sociale*)

…………………………………………………………………………………………………………...

codice fiscale ………………………………………………………………………………………

 Il sottoscritto...................................................................................................................................

nato a ……………………………………………………………il………………………………..

in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

* + RappresentanteLegale
	+ Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all’originale)
	+ Curatore del fallimento dell’impresa sottoindicata, autorizzato all’esercizio provvisorio, autorizzato dal giudice delegato a partecipare a procedure di affidamento ai sensi dell’art. 110 co. 3 lett. a) D.Lgs50/16

in nome e per conto del concorrente (*indicare denominazione e ragione sociale*)

…………………………………………………………………………………………………………...

codice fiscale ………………………………………………………………………………………

 Il sottoscritto...................................................................................................................................

nato a ……………………………………………………………il………………………………..

in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

* + RappresentanteLegale
	+ Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all’originale)
	+ Curatore del fallimento dell’impresa sottoindicata, autorizzato all’esercizio provvisorio, autorizzato dal giudice delegato a partecipare a procedure di affidamento ai sensi dell’art. 110 co. 3 lett. a) D.Lgs50/16

in nome e per conto del concorrente (*indicare denominazione e ragione sociale*)

…………………………………………………………………………………………………………...

codice fiscale ………………………………………………………………………………………

# per procedura aperta per la conclusione di accordo quadro con un solo operatore economico di appalto di esecuzione lavori relativi agli interventi di manutenzione strade anno 2019

# LOTTO n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OFFRE/OFFRONO**

il **ribasso percentuale** rispetto all’elenco prezzi posto a base di gara, al netto del costo degli oneri di sicurezza non soggetti a ribasso ed al netto di IVA, di:

(*incifre*) %,

(*inlettere*) %,

corrispondente al **prezzo totale offerto**, al netto del costo degli oneri di sicurezza non soggetti a ribassoediIVA,perl’esecuzionedeilavori,di€

(*in cifre*),

Euro (*in lettere*) comprensivo di:

* costi aziendali dell’offerente1 stimati concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi dell’art. 95 co. 10 del D.Lgs 50/2016 da sostenere per l'Accordo Quadro sono paria€ (*incifre*);
* costi della manodopera dell’offerente1 relativi al personale stimato nell’esecuzione del contratto da sostenere per l'Accordo Quadro sono pari a€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*incifre*);

 (*in cifre*) come da dettaglio chesegue:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. unità di personale | Qualifica (operaio/altro personale) | Livello di inquadramento | Totale n. ore di lavoro | Costo medio orario | Totale costo manodopera per livello |
|  |  |  |  | € | € |
|  |  |  |  | € | € |
|  |  |  |  | € | € |
|  |  |  |  | € | € |
|  |  |  |  | € | € |
|  |  |  |  | € | € |
|  |  |  |  | € | € |
|  |  |  |  | € | € |
| Totale complessivo costo manodopera | € |

e che in relazione alla manodopera suindicata il contratto collettivo nazionale di lavoro applicato e/o l’eventuale contratto collettivo territoriale applicato è il

seguente (*specificare*).

……………………….. ……………………………. Luogoedata Timbro e firmaleggibile

……………………….. ……………………………. Luogoedata Timbro e firmaleggibile

……………………….. ……………………………. Luogoedata Timbro e firmaleggibile

1 In caso di Raggruppamento indicare la sommatoria dei costi di ciascunoperatore.