

CONSORZIO DI BONIFICA 9 CATANIA

(D.P.R.S. 23/05/1997 n. 149)

Allegato "B"

OFFERTA ECONOMICA PER LA FORNITURA DI AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE E SORVEGLIANZA SANITARIA DEL CONSORZIO DI BONIFICA 9 CATANIA IN MATERIA DI PREVENZIONE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO, DI CUI AL D.LGS. N. 81/2008 E SS.MM.II. CODICE IDENTIFICATIVO DI GARA C.I.G. Z9D1E405D6.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____

nella qualità di _____

P. IVA _____

Offre

_____ %(numerico)

_____ per cento (lettere)

sull'importo complessivo posto a base della gara di Euro _____ oltre IVA

Il Concorrente **Dichiara** che la propria offerta è stata determinata in conformità dell'art. 36, comma 2 lettera A del Codice dei Contratti del D.Lgs. n. 50 /2016 così per come previsto dalla circolare del Ministero delle Politiche Agricole, Alimentari e Forestali prot. 798 dell'11 dicembre 2011 (costo complessivo del personale e costo per la sicurezza intrinseca).

....., li

Il titolare o legale rappresentante

(_____)