MODELLO E

Da redarre su carta intestata aziendale

**Marca da bollo**

**PROCEDURA NEGOZIATA ai SENSI dell’ART.36 COMMA 02 LETT.B del D.LGS. n.50/2016 e SS.MM.II. MEDIANTE RDO sul ME.PA. per l'AFFIDAMENTO del SERVIZIO di SOMMINISTRAZIONE LAVORO a TEMPO DETERMINATO per il PERIODO 01.02.2019 – 31.01.2020.**

**CIG 7756964132**

**OFFERTA ECONOMICA**

Il sottoscritto ……………….................................................................................................

nato a……….....………………………………………………………………(.......) il ............……………………

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di …………...........................................

della impresa ………………................................................................................................

con sede in................................................ (\_\_), via ......................................................

Codice Fiscale …………………………………………………………………………………………………………..

Partita Iva …………………………………………………………………………………………………………………

preso atto di tutte le condizioni generali e particolari che possono aver influito sulla determinazione del corrispettivo

**O F F R E**

il seguente moltiplicatore unico da applicarsi ai costi orari contrattuali, del personale di cui alla tabella "A" del Capitolato speciale d’appalto:

a. in cifra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b. in lettere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo Data

In caso di A.T.I. il presente modulo dovrà essere compilato dal Legale Rappresentante della Capogruppo e sottoscritto da tutte le imprese associate. Non è consentito apportare modifiche al presente modulo.