

**MODELLO N. 5 – OFFERTA ECONOMICA**

(Allegare fotocopia del documento di identità del/i sottoscrittore/i)

**Gara n. 369/ACU/2016- Lotto 1**

**Procedura aperta avente ad oggetto il servizio sostitutivo di mensa mediante erogazione di buoni pasto per il personale dipendente di A.S.I.A. – NAPOLI SPA.**

*Avvertenza: compilare solo le parti di propria pertinenza al fine di far emergere con chiarezza la propria condizione ed eliminare quelle che non si riferiscono alla propria situazione aziendale*

\*\*\* \*\*

**(nel caso di impresa singola ovvero di RTI, Consorzio Ordinario, GEIE già costituito ovvero di Consorzio di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c) del D. lgs n. 50/2016)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_ della  
società \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_ Codice fiscale/Partita  
Iva \_\_\_\_\_

\*\*\* \*\*

**(nel caso di RTI, Consorzio Ordinario, GEIE non ancora costituito)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_ della  
società \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_ Codice fiscale/Partita  
Iva \_\_\_\_\_

\*\*\* \*\*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_ della  
società \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_ Codice fiscale/Partita  
Iva \_\_\_\_\_

DICHIARA/DICHIARANO

- 1) di offrire sul prezzo posto a base di gara Euro 13.384.436,52 99, comprensivo di imposte come per legge, per le coperture dei rischi di cui al lotto n.1, un ribasso percentuale pari:

<b>CIFRE %</b> Max due cifre decimali	<b>LETTERE</b> Max due cifre decimali

\*) Non sono ammesse offerte in aumento;

2) *(ai soli fini della gestione contrattuale):*

che gli importi per la durata triennale di ciascuna delle sottoelencate coperture di rischio sono i seguenti:

<b>COPERTURA ASSICURATIVA</b>	<b>IMPORTO</b> Euro
<b>RCA</b>	
<b>ARD</b>	
<b>INFORTUNI CONDUCENTI/ DIRIGENTI/AMMINISTRATORE</b>	
<b>TOTALE OFFERTO LOTTO</b>	

Si precisa che la somma degli importi delle singole coperture assicurative deve corrispondere all'importo a base di gara per il lotto di riferimento al netto del ribasso offerto.

Data

Firma/Timbro

\_\_\_\_\_

N.B. La presente offerta deve essere sottoscritta da:

- nel caso di impresa singola dal legale rappresentante della stessa;
- nel caso di RTI, Consorzi Ordinari o di Geie costituiti, dal legale rappresentante dell'impresa mandataria/capogruppo dell'RTI, del Consorzio Ordinario o del Geie;

- c. nel caso di RTI, Consorzio Ordinario o Geie costituendo dal legale rappresentante di ogni impresa facente parte del costituendo RTI, Consorzio Ordinario o Geie;
- d. in caso di coassicurazione dal legale rappresentante di ciascuna impresa coassicurata;
- e. nel caso di Consorzi di cui all'articolo 45, comma 2, lett. b) e c) del D. Lgs 50/2016, dal legale rappresentante del Consorzio.

La presente offerta deve essere corredata dalla copia fotostatica del documento di identità del/i sottoscrittore/i.