

O F F E R T A

OGGETTO: Affidamento, mediante Procedura Negoziata, previa manifestazione d'interesse, del servizio di Trasporto portatori di handicap.

CIG: _____

_____ I _____ sottoscritt _____,

nat _____ a _____ (____) il _____,

C.F.: _____, in qualità di _____

_____ della Ditta _____

con sede legale in _____ (____),

nella _____ n. _____, Partita I.V.A.

_____, telefono _____

fax _____, cell. _____,

e-mail _____,

PEC _____,

con riferimento al Cottimo Fiduciario per l'affidamento del servizio in oggetto indicato,

O F F R E

un ribasso percentuale, sull'importo a base d'asta del servizio (€. **2.000,00 al mese incluso IVA**), per n. 2 disabili estensibile a n. 3, per la durata di dodici mesi. Dal 01/02/2025 al 31/01/2026, pari al

_____ %

(massimo 4 cifre decimali – Le cifre oltre la quarta non verranno prese in considerazione)

diconsì _____

virgola

per cento.

_____, _____
Luogo e data

TIMBRO e FIRMA (per esteso e leggibile)
DEL TITOLARE o suo Delegato

Si allega: fotocopia di un documento d'identità del firmatario dell'offerta, in corso di validità.