

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

Procedura negoziata ai sensi dell'art.36, comma 2 lett.b del D.Lgs 50/2016 ss.mm.ii per l'affidamento dei servizi attinenti all'architettura e all'ingegneria di importo inferiore a 100.000 euro, da espletarsi su Sardegna CAT per l'esecuzione dell'intervento denominato

RIQUALIFICAZIONE CENTRO SPORTIVO POLIVALENTE SCUOLA MEDIA

CUP I71D18000020002

CIG 8020897D95

Il sottoscritto
nato il/...../..... a residente nel Comune di (....)
Stato Via/Piazza n. in
qualità di della
Ditta avente sede legale in nel
Comune di (.....) Via/Piazza n..... e-mail
..... - PEC: telefono
n. Codice Fiscale Partita IVA
n.....in qualità di

- ☐ libero professionista
- ☐ libero professionista associato
- ☐ legale rappresentante di società di professionisti
- ☐ legale rappresentante di società di ingegneria
- ☐ legale rappresentante di consorzio stabile
- ☐ prestatore di servizi di ingegneria e architettura stabilito in altri Stati Membri, costituiti conformemente alla legislazione vigente nel rispettivo Paese

(In caso di studio associato, indicare gli ulteriori professionisti associati)

Il sottoscritto
nato a il/...../.....
C. F.
residente in
in qualità di professionista associato

- | | |
|--|--|
| ☐ dello studio associato | ☐ della società di professionisti |
| ☐ della società di ingegneria | ☐ del consorzio stabile |

Il sottoscritto
nato a il/...../.....
C. F.
residente in
in qualità di professionista associato

- | | |
|--|--|
| ☐ dello studio associato | ☐ della società di professionisti |
| ☐ della società di ingegneria | ☐ del consorzio stabile |

Il sottoscritto

nato a il/...../.....

C. F.

residente in

in qualità di professionista associato

☐ dello studio associato

☐ della società di professionisti

☐ della società di ingegneria

☐ del consorzio stabile

Il sottoscritto

nato a il/...../.....

C. F.

residente in

in qualità di professionista associato

☐ dello studio associato

☐ della società di professionisti

☐ della società di ingegneria

☐ del consorzio stabile

Denominazione dello studio/società/consorzio

.....

codice fiscale partita IVA

con sede legale in

via/piazza

telefono fax

PEC e – mail

con sede operativa/indirizzo attività in

via/piazza

telefono fax

PEC e – mail

e che partecipa alla presente procedura

☐ come concorrente singolo

☐ come mandataria

DICHIARA/DICHIARANO DI OFFRIRE

A. di OFFRIRE IL RIBASSO UNICO PERCENTUALE del%
(diconsì) sull'importo complessivo a base d'asta di **Euro.83.936,53;**

Data

IL/I DICHIARANTE/I¹

¹ NB l'offerta deve essere sottoscritta con firma digitale: