

Incollare marca
da bollo da €
16,00 ai sensi di
legge

GARACIG: 6442905566

Spett.le
FI.L.S.E. S.p.A.
Piazza De Ferrari, 1 – VI piano
16121 GENOVA

OFFERTA ECONOMICA

OGGETTO: AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSICURAZIONE SANITARIA INTEGRATIVA PER I DIPENDENTI DI FILSE S.P.A.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ residente a
_____ in qualità di
_____ e come tale in rappresentanza di
_____ con sede legale in
_____ via _____ n. _____ C.A.P.
_____ Pv.(_____) CF _____ e PI _____ tel
_____ e fax _____ indirizzo PEC _____;

Oppure

in caso di Costituendo Raggruppamento Temporaneo d'Imprese e/o Consorzio da costituire:

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ residente a
_____ in qualità di
_____ e come tale in rappresentanza di
_____ con sede legale in
_____ via _____ n. _____ C.A.P.
_____ Pv.(_____) CF _____ e PI _____ tel
_____ e fax _____ indirizzo PEC _____;

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ C.F. _____ residente a
_____ in qualità di
_____ e come tale in rappresentanza di
_____ con sede legale in

via _____ n. _____ C.A.P. _____ Pv.(_____) CF
_____ e PI _____ tel _____ e fax _____
indirizzo PEC _____;

(idem per altri componenti del raggruppamento costituendo; l'offerta deve essere firmata da tutti, indipendentemente dal ruolo che avranno nell'esecuzione in caso di aggiudicazione, non da eventuali società ausiliarie)

- visti il bando ed il disciplinare di gara nonché il capitolato tecnico, lo schema di contratto, relativi alla procedura in oggetto:

OFFRE/OFFRONO

- a) il ribasso unico e incondizionato del _____% (in cifre), (dicasi _____ virgola _____ per cento, in lettere), sul corrispettivo pro ogni dipendente di FILSE, annuo, lordo posto a base di gara e relativo nucleo familiare fiscalmente a carico;
- b) il concorrente si impegna a garantire l'attivazione del servizio di copertura sanitaria per i familiari non fiscalmente a carico dei dipendenti di FILSE secondo le modalità e condizioni previste nel Capitolato Tecnico e al prezzo per dipendente di euro 700,00.

Dichiaro/dichiarano

- che l'offerta tiene conto degli obblighi connessi al rispetto delle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, introdotte dal D.Lgs. 81/08 e ss.mm. e ii.;
- che nell'importo offerto sono compresi costi per la cd. sicurezza aziendale, di cui all'art. 87.4 del d. lgs. n. 163/2006, per un totale di Euro _____;

- che l'offerta resterà valida per 180 giorni.

Data e sottoscrizione

(allegare copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore)¹

¹ La/e firma/e in calce non va/vanno autenticata/e purché accompagnata/e da copia/e fotostatica/he di documento di identità del/i sottoscrittore/i, in corso di validità