



CONSORZIO 4 BASSO VALDARNO

Sede legale: VIA SAN MARTINO, 60 – 56125 PISA
Consorzio di Bonifica ai sensi della L. R. 79/2012 (ente pubblico economico)
C.F.: 02127580500 - tel.: 050 505411 - fax: 050 505438

Marca da bollo
da € 16,00

MODELLO OFFERTA ECONOMICA

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI STAMPA, IMBUSTAMENTO E RECAPITO AVVISI DI PAGAMENTO 2016

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO IL _____ A _____
NELLA SUA QUALITA' DI (titolare, legale rappresentante, procuratore¹) _____

DELL'IMPRESA

DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE _____

SEDE LEGALE _____

SEDE OPERATIVA _____

NUMERO DI TELEFONO _____

N. FAX _____

POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA _____

E-MAIL _____

OFFRE

per l'appalto del servizio in epigrafe un ribasso percentuale unico del _____% (in cifre),
_____ (in lettere), da applicarsi sui seguenti prezzi unitari:

	Prezzo unitario a base di gara
stampa avviso completo *	€ 0,11
<i>Recapito avvisi fino a 20 g di peso</i>	
Avvisi rientranti nell'Area Metropolitana	€ 0,25
Avvisi rientranti nel Capoluogo di Provincia	€ 0,39

¹ *Allegare copia della procura.*





CONSORZIO 4 BASSO VALDARNO

Sede legale: VIA SAN MARTINO, 60 – 56125 PISA
Consorzio di Bonifica ai sensi della L. R. 79/2012 (ente pubblico economico)
C.F.: 02127580500 - tel.: 050 505411 - fax: 050 505438

Avvisi rientranti nell'Extra urbano	€ 0,48
<i>Recapito avvisi oltre 20 g di peso</i>	
Avvisi rientranti nell'Area Metropolitana	€ 0,45
Avvisi rientranti nel Capoluogo di Provincia	€ 0,68
Avvisi rientranti nell'Extra urbano	€ 0,90

*avviso composto da 2 fogli A4 fronte/retro ed un bollettino, oppure avviso composto da 2 fogli A4 fronte/retro e tre bollettini

DICHIARA ALTRESI'

che i costi della sicurezza aziendali sostenuti per l'espletamento del servizio sono i seguenti:

(in cifre): _____

(in lettere _____)

Ai fini dell'attribuzione del punteggio sarà preso in considerazione il ribasso percentuale unico espresso in lettere.

Si impegna a mantenere le stesse condizioni per tutta la durata del contratto.

Con la presente accetta tutte le condizioni e le clausole contenute nella lettera di invito e nel capitolato.

Data _____

Firma del legale rappresentante

- di assumere proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché di accettare le condizioni contrattuali previste con le penalità ivi indicate.

Il Legale Rappresentante
Timbro e Firma

Ente associato

