

**“Lavori di Realizzazione del Reparto Gravi Cerebropatie Acquisite P.O. Popoli (Pe)” - CIG 5540509CA7 – CUP G77B13000190005**

**Il/I sottoscritto/i:**

*(A cura di tutti i legali rappresentanti o procuratori nel caso di soggetto plurimo non ancora formalmente costituito)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**in qualità di:**

*(specificare se legale/i rappresentante/i o se procuratore/i, in tal caso va allegata la relativa procura da cui risulti i poteri conferiti)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**del/degli operatore/i economico/i :**

*(specificare, per ogni soggetto, singolo o plurimo, ragione sociale/denominazione, sede, indirizzo, p.i., c.f.)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**che partecipa/partecipano alla gara in oggetto nella seguente forma giuridica:**

*(Specificare se in forma singola, se R.T.I., se Consorzio Ordinario, se Consorzio Stabile, se Geie, altra forma ai sensi artt. 3, comma 19, 34, D. Lgs. 163/2006, e ai sensi del Disciplinare gara)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**D I C H I A R A / DICHIARANO**

**a) Di offrire il seguente prezzo globale**, a pena di esclusione inferiore al prezzo posto a base d'asta, a netto del costo degli oneri di sicurezza non soggetti a ribasso, espresso in cifre ed in lettere, ed il conseguente ribasso percentuale, anch'esso espresso in cifre ed in lettere:

(in caso di discordanza tra prezzo espresso in cifre ed in lettere prevale il prezzo più conveniente per la ASL)

€.....

in lettere.....

corrispondente al seguente ribasso percentuale, espresso in cifre ed in lettere:

percentuale .....

in lettere .....

**b) Di aver controllato** le voci e le quantità riportate nel computo metrico estimativo, attraverso l'esame degli elaborati progettuali e di aver tenuto conto delle eventuali discordanze nelle indicazioni qualitative e quantitative delle voci rilevabili dal computo metrico estimativo nella formulazione dell'offerta che, riferita all'esecuzione dei lavori secondo gli elaborati progettuali posti a base di gara, resta comunque fissa ed invariabile.

**In fede.**

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(timbro Rag. Sociale e Firma dichiarante/i)