



Città Metropolitana di Roma Capitale
U.C. Sviluppo Strategico e Coordinamento
del Territorio Metropolitan
Servizio 2 “Stazione Unica Appaltante” Unità Operativa “LL.PP. Viabilità”
Viale Giorgio Ribotta, 41/43 - 00144 Roma
Tel. 06/6766.3606-3681-3499-3624-3596
E-mail: gare.viabilita@cittametropolitanaroma.gov.it
PEC: gare.viabilita@pec.cittametropolitanaroma.gov.it

CODICE GARA: PA VFP07/17/SUA

OGGETTO: Affidamento in concessione dell’ampliamento del Cimitero Comunale e costruzione del Tempio della Cremazione con progettazione, realizzazione, servizio di gestione e manutenzione mediante il ricorso al Finanziamento Tramite Terzi.

OFFERTA ECONOMICA E TEMPORALE

L’Impresa
 (scrivere la denominazione dell’impresa come indicato nel certificato della Camera di commercio)

Codice fiscale Partita IVA

con sede legale in Prov. C.A.P.

indirizzo N.

legalmente rappresentata dal/la sottoscritto/a in qualità di (amministratore,
 procuratore, etc.):

Cognome Nome

Nato/a a Prov. Il

Codice fiscale

Data assunzione della carica



In caso di associazione temporanea di imprese o consorzi non ancora costituiti o di progettisti associati nel raggruppamento, aggiungere:

in qualità di mandataria della costituenda ATI/Consorzio¹
e compilare i dati di cui ai riquadri seguenti con riferimento a ciascuna delle altre imprese e/o progettisti che costituiranno l'ATI.

Denominazione/Nome
(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della Camera di commercio)

Codice fiscale Partita IVA

sede legale in Prov. C.A.P.

indirizzo N.

in qualità di mandante della costituenda ATI/Consorzio sopra riportata,

legalmente rappresentata dal/la sottoscritto/a in qualità di

Cognome Nome

Nato/a a Prov. Il

Codice fiscale

Data assunzione della carica

Denominazione/Nome
(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della Camera di commercio)

Codice fiscale Partita IVA

sede legale in Prov. C.A.P.

indirizzo N.

in qualità di mandante della costituenda ATI/Consorzio sopra riportata,

legalmente rappresentata dal/la sottoscritto/a in qualità di

Cognome Nome

Nato/a a Prov. Il

Codice fiscale

Data assunzione della carica

¹ Nel caso di consorzi o ATI non ancora costituiti, l'offerta dovrà essere sottoscritta dai titolari o legali rappresentanti di tutte le imprese e dai progettisti che costituiranno i raggruppamenti od i consorzi.



Denominazione/Nome
(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della Camera di commercio)

Codice fiscale Partita IVA

sede legale in Prov. C.A.P.

indirizzo N.

in qualità di mandante della costituenda ATI/Consorzio sopra riportata,

legalmente rappresentata dal/la sottoscritto/a in qualità di

Cognome Nome

Nato/a a Prov. Il

Codice fiscale

Data assunzione della carica

Denominazione/Nome
(scrivere la denominazione dell'impresa come indicato nel certificato della Camera di commercio)

Codice fiscale Partita IVA

sede legale in Prov. C.A.P.

indirizzo N.

in qualità di mandante della costituenda ATI/Consorzio sopra riportata,

legalmente rappresentata dal/la sottoscritto/a in qualità di

Cognome Nome

Nato/a a Prov. Il

Codice fiscale

Data assunzione della carica



In riferimento alla procedura di gara riportata in epigrafe, presa visione e completa conoscenza del Bando di gara, del Disciplinare e del progetto posto a base di gara, dichiara di accettarne tutte le norme, obblighi e soggezioni e

✓ **con riferimento al criterio B1, OFFRE**

di corrispondere all'Ente Appaltante il **canone annuo, espresso in valore percentuale, in aumento** rispetto a quello previsto a base di gara (pari al **3,5%** dei ricavi annui) pari al:

in cifre% in lettere%²

✓ **con riferimento al criterio B2, OFFRE**

la riduzione, espressa in valore percentuale, sul tempo massimo previsto per l'esecuzione dell'intera opera (tempo massimo previsto a base di gara: **3.650** giorni) pari al:

in cifre% in lettere%²

✓ **con riferimento al criterio B3, OFFRE**

la riduzione, espressa in valore percentuale, sul tempo massimo previsto per la progettazione esecutiva dell'intera opera (tempo massimo previsto a base di gara: **90** giorni naturali e consecutivi dalla data di sottoscrizione del contratto) pari al:

in cifre% in lettere%²

E DICHIARA CHE

i costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art. 95, co. 10 del D. Lgs. n. 50/2016 ammontano a

€ (in cifre) (in lettere)³

ed allega alla presente il Piano economico finanziario asseverato di cui al n.2 del punto 12.2.3 del Disciplinare di gara.

Data

Rappresentante legale

.....

(TIMBRO e FIRMA LEGGIBILE)

² Qualora nell'offerta vi sia discordanza tra il valore espresso in lettere e quello in cifre, sarà ritenuta valida l'indicazione in lettere.

³ L'omessa indicazione dell'importo relativo agli oneri per la sicurezza aziendali, come pure l'indicazione di un importo pari a zero, comporterà l'esclusione dalla gara.

