



**Città Metropolitana di Roma Capitale**  
**U.C. Sviluppo Strategico e Coordinamento**  
**del Territorio Metropolitan**  
**Servizio 2 “Stazione Unica Appaltante” Unità Operativa “LL.PP. Viabilità, Servizi e Forniture”**  
**Viale Giorgio Ribotta, 41/43 - 00144 Roma**  
**Tel. 06/6766.3606-9928-9943-3499-3624-3596**  
**E-mail: [gare.viabilita@cittametropolitanaroma.gov.it](mailto:gare.viabilita@cittametropolitanaroma.gov.it)**  
**PEC: [gare.viabilita@pec.cittametropolitanaroma.gov.it](mailto:gare.viabilita@pec.cittametropolitanaroma.gov.it)**

## **CODICE GARA: PA VSF04/18/SUA**

**OGGETTO: Servizio di gestione integrata dei rifiuti solidi urbani, spazzamento del centro storico, servizio di raccolta differenziata stradale, gestione isola ecologica nel Comune di Arcinazzo Romano (RM) per mesi dodici - CIG: 74304010E2.**

## **OFFERTA ECONOMICA**

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, aggiungere:  
**in qualità di mandataria** della costituenda ATI/Consorzio<sup>1</sup> .....  
e compilare i dati di cui ai riquadri seguenti con riferimento a ciascuna delle altre imprese che costituiranno  
l'ATI o Consorzio.*

L'impresa .....  
(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 .....

L'impresa .....  
(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 .....

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



In riferimento alla procedura di gara riportata in epigrafe, presa visione e completa conoscenza del Bando di gara, del Disciplinare, del Capitolato Speciale d'Appalto e di tutta la documentazione di gara, dichiara di accettare tutte le norme, obblighi e soggezioni e,

e, con riferimento al criterio f (offerta economica), OFFRE:

rispetto al prezzo posto a base di gara, al netto degli oneri non soggetti a ribasso, fissato in € 93.883,58, **il seguente ribasso percentuale unico** (*esprimere fino ad un massimo di tre cifre decimali*):

**in cifre** .....%

**in lettere** .....%<sup>2</sup>

### DICHIARA

- a) che l'offerta è comprensiva di tutti i costi, nessuno escluso, per le prestazioni richieste per l'esecuzione del contratto e, quindi, anche dell'utile, delle spese generali, delle spese per la salute e la sicurezza del lavoro, delle spese per imprevisti, delle quote di ammortamento degli investimenti necessari all'esecuzione dell'appalto;
- b) che l'offerta comprende anche le prestazioni relative alle varianti migliorative proposte;
- c) di accettare gli obblighi di cui all'art. 19.1 del Disciplinare (assorbimento del personale).

### 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)<sup>3</sup>

### E CHE

**i costi della manodopera di cui all'art. 95, comma 10, del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. per la realizzazione della prestazione ammontano a:**

€ ..... (in cifre)

..... (in lettere)<sup>4</sup>

**Si allega alla presente apposita Relazione economica giustificativa del ribasso offerto, come prescritto dall'art. 12.3 del disciplinare.**

Rappresentante legale<sup>5</sup>

Data .....

(TIMBRO e FIRMA LEGGIBILE)

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

<sup>3</sup> 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.

<sup>4</sup> L'omessa indicazione dell'importo relativo ai costi della manodopera, come pure l'indicazione di un importo pari a zero, comporterà l'esclusione dalla gara.

<sup>5</sup> Allegare copia di un documento d'identità

