

ALLEGATO 4 Busta B

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

LOTTO 6 - Infortunio studenti

CIG: 68536177A9

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLE COPERTURE ASSICURATIVE RISCHI VARI DI LAZIODISU.

Il/la sottoscritto/a

(cognome e nome)

nato a _____ (____), il _____

(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ (____), Via _____, n. _____

(luogo) (prov.) (indirizzo)

in nome del concorrente “ _____ ”

con sede legale in _____ (____), Via _____, n. _____

(luogo) (prov.) (indirizzo)

nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

- Titolare o Legale rappresentante
- Procuratore speciale / generale

OFFRE

Descrizione	Ribasso percentuale offerto su importo a b.a.(in cifre)	Ribasso percentuale offerto su importo a b.a. (in lettere)
Polizza Infortunio studenti – Importo a base d’asta al netto delle imposte € 11.000,00		

N.B. In caso di discordanza tra il ribasso espresso in cifre e quello indicato in lettere, prevarrà il ribasso più favore per la Stazione appaltante.

L’offerta non potrà essere condizionata o parziale.

Si **procederà ugualmente all’aggiudicazione del servizio anche in presenza di una sola offerta.**

In caso di parità di offerte, si procederà direttamente in seduta pubblica, mediante sorteggio (ex art. 77 R.D. 827/1924).

_____, li _____

(luogo, data)

Firma

(timbro e firma leggibile)

ALLEGATO 4 Busta B

- N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario in corso di validità (Carta d'Identità/Patente di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto).
- N.B. **ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredato di **timbro della società e sigla del legale rappresentante**
- N.B. Qualora la documentazione venga sottoscritta dal “procuratore/i” della società, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE o SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza