

**CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO PER LA GESTIONE AMMINISTRATIVA DEL SERVIZIO DI TRASPORTO
PER DISABILI**

ALLEGATO 4

Indicare tipologia gara N.

**FAC SIMILE
OFFERTA ECONOMICA**

**Oggetto: SERVIZIO DI GESTIONE AMMINISTRATIVA DEL SERVIZIO TRASPORTO
DISABILI .**

L'impresa
con sede in
nr. telefono e-mail:
rappresentata da
nato a il
nella qualità di

**presa visione del Capitolato Speciale d'oneri e degli altri documenti connessi alla presente
gara, formula la seguente offerta:**

PREZZO A BASE DI GARA (al netto dell'IVA)	PREZZO OFFERTO (al netto dell'IVA) IN CIFRE	PREZZO OFFERTO (al netto dell'IVA) IN LETTERE STAMPATELLO

IMPORTO ONERI PER LA SICUREZZA AZIENDALE (art. 95 comma 10 del D.Lgs. 50/2016)		
---	--	--

[data e luogo]

Firma leggibile per esteso
del Legale Rappresentante e
timbro dell'impresa