

## MODELLO N. 2

### OFFERTA ECONOMICA

DA COMPILARE E INSERIRE NELLA BUSTA N. 2  
RELATIVA ALL' OFFERTA ECONOMICA

#### NOTA

Per la redazione dell' istanza è opportuno che il concorrente faccia uso del presente modello.  
Qualora non ne faccia uso, l' istanza deve comunque avere, a pena di esclusione il contenuto di cui al  
presente modello.

AL

COMUNE DI STATTE – SERVIZIO APPALTI E CONTRATTI

Via San Francesco – 74010 STATTE

Tel. 099/474 28 38 ; ; 099/474 28 06 ; 099/ 474 28 07 –  
Telefax 099/474 64 80

<b>OGGETTO.</b>	<b>Affidamento dei lavori di rimozione dei rifiuti.</b>
<b>IMPORTO DELL' APPALTO, INCLUSI ONERI PER LA SICUREZZA, AL NETTO DELL' I.V.A. E DI ALTRI ONERI.</b>	<b>€ 36.001,97, di cui :</b> <input type="checkbox"/> € 34.481,00, per lavori a misura, soggetti a ribasso ; <input type="checkbox"/> € 1.520,97, per oneri della sicurezza, non soggetti a ribasso.
<b>TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE.</b>	<b>_16.01.2015, ore 12.00</b>

riportare gli estremi del soggetto/dei soggetti offerenti secondo quanto riportato nel relativo modello di istanza di partecipazione

---

---

### FORMULA/FORMLANO

la seguente offerta economica.

**INDICAZIONE  
DEL PREZZO GLOBALE  
CHE IL CONCORRENTE RICHIEDE PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI, INFERIORE AL PREZZO  
COMPLESSIVO DELL'APPALTO,  
AL NETTO DEL COSTO DEGLI ONERI DI SICUREZZA NON SOGGETTI A RIBASSO,  
ESPRESSO IN CIFRE E IN LETTERE.**

<b>In cifre</b>	_____
<b>In lettere</b>	_____

**INDICAZIONE  
DEL CONSEGUENTE RIBASSO PERCENTUALE,  
ANCH'ESSO ESPRESSO IN CIFRE E IN LETTERE,  
RISPETTO AL SUDDETTO PREZZO GLOBALE DELL'APPALTO.  
IL RIBASSO È ESPRESSO FINO ALLA TERZA CIFRA DECIMALE, ARROTONDATA ALL'UNITÀ  
SUPERIORE QUALORA LA QUARTA CIFRA DECIMALE SIA PARI O SUPERIORE A CINQUE.**

<b>In cifre</b>	_____
<b>In lettere</b>	_____

### Lista delle categorie di lavorazioni e forniture.

Si fa rinvio alla lista qui allegata per esserne parte integrante ed essenziale.

### COSTO DEL LAVORO RELATIVO ALLA COMMESSA.

**C.C.N.L. DI RIFERIMENTO,  
C.C.N.L. TERRITORIALE  
C.C.N.L. AZIENDALE, ECC.**

Inserire i dati relativi al comparto, alla data ecc.

---

---

---

---

---

### DATI RELATIVI AL COSTO DEL LAVORO.

<b>N. unità di personale</b>	<b>Qualifica</b>	<b>Livello</b>	<b>N. ore di lavoro</b>	<b>Costo orario</b>	<b>Totale costo manodopera per livello</b>	
				€	€	

				€	€	
				€	€	
				€	€	
				€	€	
<b>TOTALE COMPLESSIVO COSTO MANODOPERA</b>						<b>€</b>

**COSTI DELLA SICUREZZA SOSTENUTI  
DALL' OPERATORE ECONOMICO IN AZIENDA PER LA COMMessa.**

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

**In caso di discordanza fra i valori in cifre e in lettere, sarà ritenuto valido il valore più vantaggioso per l' Ente.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma leggibili di ognuno dei soggetti offerenti

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO.**

**LISTA DELLE CATEGORIE DI LAVORAZIONI E FORNITURE.**