

MODULO OFFERTA

Bollo da Euro 16,00

All' Azienda Servizi Municipalizzati srl  
Via Oleifici dell'Italia Meridionale  
70056 Molfetta

**OGGETTO: Appalto mediante procedura aperta per l'affidamento del servizio di trasporto e avviamento a recupero in compostaggio, presso impianti autorizzati, della frazione organica di rifiuti urbani provenienti dalla raccolta differenziata nel Comune di Molfetta, Codici CER: 20.01. 08 e 20.03.02.**

<b>C.I.G.</b>	<b>CPV</b>
<b>7056612470</b>	<b>90510000-5</b>

**OFFERTA ECONOMICA**

Il sottoscritto (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_  
(carica sociale)

dell'Impresa \_\_\_\_\_  
(nome Società)

con sede legale in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E mail \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

presa visione degli atti e documenti forniti dall'Asm srl per il servizio di cui all'oggetto, avuta esatta e completa conoscenza delle condizioni che regolano la fornitura e di tutte le altre circostanze generali e particolari che abbiano influenza sulla determinazione dei prezzi e sulla esecuzione del contratto,

**CHIEDE**

sia aggiudicata in suo favore il servizio di trasporto e avviamento a recupero in compostaggio, presso impianti autorizzati, della frazione organica di rifiuti urbani provenienti dalla raccolta differenziata nel Comune di Molfetta

**FORMULA**

la seguente offerta in ribasso percentuale unico per l'esecuzione servizio di ritiro, trasporto e trattamento del rifiuto CER 20.01.08 e CER 20.03.02, rispetto agli importi a base di gara per singolo CER:

- in cifre .....%

- in lettere .....

(in lettere)

**Corrispondente alla somma pesata dei seguenti addendi**

<b>Codice CER</b>	<b>Costo trattamento (€/ton.)</b>	<b>Costo trasporto (€/ton.)</b>	<b>Costo Totale (€/ton)</b>
<b>20.01.08</b>			
<b>20.03.02</b>			

**dichiara inoltre che**

ai sensi dell'art. 95 c. 10 de D.Lgs 18.4.2016, n. 50, i costi propri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro per il presente appalto sono i seguenti:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(in cifre)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(in lettere)

e sono da intendersi inclusi nell'importo offerto.

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

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma del titolare  
/legale Rappresentante