**ALLEGATO FAC SIMILE OFFERTA ECONOMICA**

**Alla Stazione Appaltante**

**ASM MOLFETTA**

**OFFERTA ECONOMICA**

**Procedura negoziata senza bando 187 E ART. 50, CO. 1, LETT. E) DEL D. LGS. N. 36/2023 per l’affidamento IN CONCESSIONE DEL “*SERVIZIO DI RITIRO, TRASPORTO E AVVIO A RECUPERO DEGLI INDUMENTI USATI (ABBIGLIAMENTO E.E.R. 20.01.10, PRODOTTI TESSILI E.E.R. 20.01.11) CONFERITI DALLE UTENZE DOMESTICHE, PRESSO I CCR E PRESSO ALLOCAZIONI SUL TERRITORIO; PER LA DURATA DI 18 (MESI)*.”**

**CPV 90511000-2 Servizio di raccolta rifiuti**

**CIG \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto ………………………………………………………………. (cognome, nome e data di nascita) in qualità di …………………...…. (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell’impresa ………………………………. con sede in ……………………. C.F. …………………. P.ta I.V.A. …………………………………………………………………………………………………………

In caso di associazione temporanea di imprese o consorzi non ancora costituiti aggiungere:

quale mandataria della costituenda ATI/Consorzio ………………………………………………………...

* il sottoscritto ………………………………………………………………………. (cognome, nome e data di nascita) in qualità di …………………………. ……… (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell’impresa …………………………………………………… con sede in ……………………………………… C.F. ……………………… P.ta I.V.A. .......………………. quale mandante della costituenda ATI/Consorzio…………………………………… ……………………….
* il sottoscritto ………………………………………………………………………. (cognome, nome e data di nascita) in qualità di …………………………. ……… (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell’impresa …………………………………………………… con sede in ……………………………………… C.F. ……………………… P.ta I.V.A. .......………………. quale mandante della costituenda ATI/Consorzio…………………………………… …………………………..

**offre/ offrono la seguente offerta:**

* Una percentuale di rialzo del \_\_\_\_\_\_ (in cifre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere) da praticare rispetto al corrispettivo annuale che la ditta affidataria della concessione andrà a riconoscere annualmente alla ASM. Tale corrispettivo non potrà essere di valore inferiore a euro 20.000 (ventimila/00) i.v.a. esclusa.
* La **stima dei costi aziendali relativi alla salute ed alla sicurezza sui luoghi di lavoro è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cifre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere).**
* **La stima dei costi della manodopera per la presente concessione è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cifre) \_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere).**

Verranno prese in considerazione fino a 3 (tre)cifre decimali. Per gli importi che superano il numero di decimali stabilito, verranno presi in considerazione solo il numero dei decimali autorizzati. In caso di discordanza tra la percentuale di rialzo offerta in cifre e quella in lettere prevale quella in lettere.

***N.B. Ai sensi dell’articolo 41 comma 14 del Codice i costi della manodopera indicati al punto 3 della presente lettera di invito non sono ribassabili. Resta la possibilità per l’operatore economico di dimostrare che il ribasso complessivo dell’importo deriva da una più efficiente organizzazione aziendale o da sgravi contributivi che non comportano penalizzazioni per la manodopera.***

**SI PRECISA CHE:**

Gli importi, anche se dichiarati, da operatori economici stabiliti in altro stato diverso dall’Italia, devono essere espressi in euro.

**Il concorrente potrà allegare, in sede di presentazione dell’offerta economica, le giustificazioni relative alle voci di prezzo e di costo. La mancata presentazione anticipata delle giustificazioni non è causa di esclusione.**

*La dichiarazione di offerta economica deve essere sottoscritta dal legale rappresentante del concorrente o da suo procuratore; nel caso di concorrente costituito da raggruppamento temporaneo o da un consorzio non ancora costituiti, nonché in caso di aggregazioni di imprese di rete, l’offerta economica, a pena di esclusione, deve essere sottoscritta da tutti i soggetti che costituiranno il predetto raggruppamento, aggregazione di imprese o consorzio.*

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**