

## MODELLO DI PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA

*(per impresa singola)*

Ragione sociale e sede dell'offerente

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Spett.le  
CNPADC  
= SEDE =

**OGGETTO: Offerta economica per l'affidamento del servizio di Disaster Recovery a favore della Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Dottori Commercialisti (CIG 520759100B)**

Con riferimento alla gara per l'affidamento del servizio in oggetto, il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_; nella sua qualità di *(barrare casella che ricorre)*

legale rappresentante

procuratore *(il soggetto che ha la delega, procura o mandato)*

dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, P. I.V.A. n. \_\_\_\_\_, iscritta alla C.C.I.A.A. *(ovvero ad equivalente Albo o registro professionale dello Stato di appartenenza)* di \_\_\_\_\_

OFFRE

per l'appalto in oggetto, l'importo di € \_\_\_\_\_ *(in cifre ed in lettere)*, pari ad un ribasso del \_\_\_\_\_ *(in cifre ed in lettere)* sul prezzo a base d'asta di € 450.000,00 (Euro quattrocentocinquantamila/00), oltre I.V.A.

Dichiara di aver verificato l'eseguibilità del servizio conformemente al Capitolato d'Oneri e di ritenere il prezzo offerto totalmente remunerativo.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.**

**MODELLO DI PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA**  
**(per raggruppamenti temporanei di imprese già costituiti)**

Ragione sociale e sede delle offerente

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Spett.le  
CNPADC  
= SEDE =

**OGGETTO: Offerta economica per l'affidamento del servizio di Disaster Recovery a favore della Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Dottori Commercialisti (CIG 520759100B)**

Con riferimento alla gara per l'affidamento del servizio in oggetto, il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_; nella sua qualità di *(barrare casella che ricorre)*

legale rappresentante

procuratore *(il soggetto che ha la delega, procura o mandato)*

dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, P. I.V.A. n. \_\_\_\_\_, iscritta alla C.C.I.A.A. *(ovvero ad equivalente Albo o registro professionale dello Stato di appartenenza)* di \_\_\_\_\_, quale mandataria del raggruppamento temporaneo di imprese, giusta mandato collettivo irrevocabile allegato alla domanda di partecipazione

OFFRE

per l'appalto in oggetto, l'importo di € \_\_\_\_\_ *(in cifre ed in lettere)*, pari ad un ribasso del \_\_\_\_\_ *(in cifre ed in lettere)* sul prezzo a base d'asta di € 450.000,00 (Euro quattrocentocinquantamila/00), oltre IVA.

Dichiara di aver verificato l'eseguibilità del servizio conformemente al Capitolato d'Oneri e di ritenere il prezzo offerto totalmente remunerativo.

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'articolo 37, comma 4, del d.lgs. n. 163/2006 e s.m.i., specifica le parti del servizio che saranno eseguite dalle singole imprese riunite:

**Denominazione**            **Parte del servizio che sarà eseguita dalle singole imprese**

IMPRESA MANDATARIA

\_\_\_\_\_

IMPRESA MANDANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IMPRESA MANDANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

***La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.***

**MODELLO DI PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA**  
**(per raggruppamenti temporanei di imprese costituenti)**

Ragione sociale e sede delle offerenti

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Spett.le  
CNPADC  
= SEDE =

**OGGETTO: Offerta economica per l'affidamento del servizio di Disaster Recovery a favore della Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza a favore dei Dottori Commercialisti (CIG 520759100B)**

Con riferimento alla gara per l'affidamento del servizio in oggetto, il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, nella sua qualità di *(barrare casella che ricorre)*

legale rappresentante

procuratore *(il soggetto che ha la delega, procura o mandato)*

dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, P. I.V.A. n. \_\_\_\_\_, iscritta alla C.C.I.A.A. *(ovvero ad equivalente Albo o registro professionale dello Stato di appartenenza)* di \_\_\_\_\_;

il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_, nella sua qualità di *(barrare casella che ricorre)*

legale rappresentante

procuratore *(il soggetto che ha la delega, procura o mandato)*

dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, P. I.V.A. n. \_\_\_\_\_, iscritta alla C.C.I.A.A. *(ovvero ad equivalente Albo o registro professionale dello Stato di appartenenza)* di \_\_\_\_\_;

il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_, nella sua qualità di *(barrare casella che ricorre)*

legale rappresentante

procuratore *(il soggetto che ha la delega, procura o mandato)*

dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, P. I.V.A. n. \_\_\_\_\_, iscritta alla C.C.I.A.A. (ovvero ad equivalente Albo o registro professionale dello Stato di appartenenza) di \_\_\_\_\_,

che partecipano alla gara giusta dichiarazione di impegno a costituire un raggruppamento temporaneo di imprese,

OFFRONO

per l'appalto in oggetto, l'importo di € \_\_\_\_\_ (in cifre ed in lettere), pari ad un ribasso del \_\_\_\_\_ (in cifre ed in lettere) sul prezzo a base d'asta di € 450.000,00 (Euro quattrocentocinquantamila/00), oltre I.V.A.

Dichiarano di aver verificato l'eseguibilità del servizio conformemente al Capitolato d'Oneri e di ritenere il prezzo offerto totalmente remunerativo.

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 37, comma 4, del D. Lgs. n. 163/2006 e s.m.i., specificano le parti del servizio che saranno eseguite dalle singole imprese riunite:

**Denominazione**                      **Parte del servizio che sarà eseguita dalle singole imprese**

IMPRESA MANDATARIA

\_\_\_\_\_

IMPRESA MANDANTE

\_\_\_\_\_

IMPRESA MANDANTE

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma dell'Impresa Mandataria

\_\_\_\_\_

Firma dell'Impresa Mandante

\_\_\_\_\_

Firma dell'Impresa Mandante

---

***La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia non autenticata del documento di identità dei sottoscrittori.***