



(Modello E)

**PROCEDURA APERTA** PER LA CONCESSIONE IN USO DI LOCALE PER LA GESTIONE DEL BAR INTERNO AL  
POLO SANITARIO DI MEDICINA – GARA 01/2018 – CIG Z05239EB05

**SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO IL \_\_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_  
NELLA SUA QUALITA' DI (titolare, legale rappresentante, procuratore<sup>1</sup>)

DELL'IMPRESA:

DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

SEDE OPERATIVA \_\_\_\_\_

NUMERO DI TELEFONO \_\_\_\_\_

N. FAX \_\_\_\_\_

POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- di aver preso conoscenza sia di tutte le circostanze generali e particolari, sia delle condizioni contrattuali che possono averi influito sulla determinazione dell'aumento percentuale di aumento offerta;
- di aver preso visione dell'ubicazione e delle condizioni dei locali ove verrà espletato il servizio oggetto della procedura negoziata;
- di aver preso atto di tutte le condizioni di gara, di gestione dei beni oggetto della concessione di cui alla presente procedura;

Premesso quanto sopra, il sottoscritto a nome e per conto dell'Impresa da lui rappresentata, offre:

aumento del (in cifre) \_\_\_\_\_% (in lettere \_\_\_\_\_)  
da applicare al canone annuo a base d'asta di € 7.200,00(IVA 22% esclusa)

canone annuo risultante dall'applicazione dell'aumento offerto:

EURO \_\_\_\_\_(in cifre)

EURO \_\_\_\_\_ (in lettere)

Data

timbro e Firma