

**SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA PER I DIPENDENTI
DI S.A.P. NA. S.p.A.**

(da inserire debitamente compilata nella busta "OFFERTA ECONOMICA")

IL PROPONENTE DICHIARA CHE, IN
RELAZIONE ALLA GARA RELATIVA AL

SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA PER I DIPENDENTI DI S.A.P. NA. S.p.A.

IL RIBASSO PERCENTUALE UNICO OFFERTO SULL'IMPORTO COMPLESSIVO
PRESUNTO DELL'APPALTO, INDICATO ALL'ART. 5, PUNTO 5.2 DEL CAPITOLATO
SPECIALE D'APPALTO, E' QUELLO DI SEGUITO INDICATO:

RIBASSO % OFFERTO (IN CIFRE)	RIBASSO % OFFERTO (IN LETTERE)

CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE OFFERTA, IL PROPONENTE
..... DICHIARA, INOLTRE, DI ACCETTARE
INTEGRALMENTE E SENZA RISERVA ALCUNA TUTTA LA DOCUMENTAZIONE DI
GARA E SUOI ALLEGATI E SI IMPEGNA ALL'ESECUZIONE DEL SERVIZIO
RICHiesto DAL COMMITTENTE NEL RISPETTO DELLE PRESCRIZIONI ED
INDICAZIONI IN ESSI CONTENUTI.

IL PROPONENTE DICHIARA, ALTRESÌ,
CHE IN RELAZIONE ALL'ESECUZIONE DEL SERVIZIO OGGETTO DELLA
PRESENTI PROCEDURA DI GARA, GLI ONERI DI SICUREZZA DA RISCHIO
SPECIFICO (O AZIENDALI) SONO PARI AD €

Il Legale Rappresentante

timbro e firma leggibile

all. copia documento di riconoscimento