|  |  |
| --- | --- |
|  | ***UNIONE DEI COMUNI NORD SALENTO****Campi Salentina Guagnano Novoli**Salice Salentino Squinzano Surbo Trepuzzi****Centrale Unica di Committenza*** *(C.U.C.)* |

*Fac-simile* ***ALLEGATO “B”* - DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA**

*Oggetto:* ***PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE DELLA RETE STRADALE DEL COMUNE DI TREPUZZI***

***LOTTO A “VIABILITA’ PRINCIPALE” & LOTTO B “CENTRO STORICO”***

 ***IMPORTO LAVORI € 1.366.715,90***

*Carta intestata ditta*

Il sottoscritto ……………………………….............………… nato a …………………………………… il ………………….…. in qualità di legale rappresentante della ditta ………………………………………… con sede in …………………………..………. Via …………..…………………………… P.I. …………………… in riferimento all’appalto dei lavori di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di importo a base d’asta di **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (esclusi gli oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso stimati in € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**OFFRE**

per l’esecuzione dei lavori stessi, un prezzo per i lavori pari a €………………………………………………….. (diconsi € ……………………………………………………………………………………………………………………….…………………), al netto del costo degli oneri della sicurezza sui cantieri.

Alla cifra di cui sopra dovrà essere aggiunto il costo degli oneri della sicurezza sui cantieri pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (diconsi €uro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/00) non assoggettabile a ribasso e, pertanto l’importo complessivo contrattuale offerto a “CORPO” ammonta a complessivi €……………………………… (diconsi € ……………………………………………………………………………………………………………………………………………)

La presente offerta sarà vincolante per l’impresa per 180 giorni a decorrere dalla data fissata per la gara.

**DICHIARA**

che i propri costi della manodopera ammontano a €……………………………… e gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, di cui all’art. 95, comma 10 del D.Lgs. n. 50/2016 sono pari ad € ………………………………

……………………. lì …………………….. Il Legale rappresentante

...................................................

*Timbro e Firma*

1 Indicare tre cifre decimali.