

## OFFERTA ECONOMICA

CNR  
Istituto di Neuroscienze  
Via Giuseppe Moruzzi 1  
56124 PISA

OGGETTO: PROCEDURA A COTTIMO FIDUCIARIO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO SOSTITUTIVO DI MENSA MEDIANTE BUONI PASTO PER IL PERSONALE DIPENDENTE DELL’ISTITUTO DI NEUROSCIENZE DEL CNR

C.I.G. (Codice Identificativo Gara):

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_

dell’operatore economico \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ telefax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

con codice fiscale/partita IVA n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

1. di accettare tutte le condizioni specificate nel Capitolato di Gara e nel Disciplinare e di tutti i documenti ivi inclusi;
2. che la presente offerta economica è irrevocabile ed impegnativa fino a 180 giorni dalla data di scadenza della presentazione delle offerte;
3. che l'offerta non sarà in alcun modo vincolante per il CNR-IN;
4. di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione della fornitura e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei corrispettivi ritenuti remunerativi;
5. di accettare in modo pieno ed incondizionato che l'aggiudicazione avvenga ad insindacabile giudizio da parte della Commissione Giudicatrice

**CONTENUTO ECONOMICO DELL'OFFERTA**

VALORE NOMINALE DEL BUONO PASTO (IVA INCLUSA) PARI A 7 EURO
PERCENTUALE DI SCONTO OFFERTA
€ .....
(in cifre)
euro .....
(in lettere)

La cifra deve essere espressa con il massimo di due cifre decimali.

La sottoscritta società accetta espressamente che:

il CNR-IN si riserva la facoltà di non prendere in considerazione:

- offerte nelle quali fossero sollevate eccezioni e/o riserve di qualsiasi natura alle condizioni di esecuzione del servizio di cui dei documenti della gara;
- offerte che siano sottoposte a condizione, nonché offerte incomplete e/o parziali.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno .....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' RESA AI SENSI DELL'ART. 47  
DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445

Il Dichiarante<sup>1</sup>

(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare copia del documento di identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.