ALLEGATO 4

**CIG 7632675AA8**

**Marca da bollo legale**

**(€ 16.00)**

*Spett.le*

**Consiglio Regionale della Campania**

**Direzione Generale Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali**

OGGETTO: **PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO BIENNALE DEL SERVIZIO DI GESTIONE E CONDUZIONE DELLA BUVETTE DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIA**

OFFERTA ECONOMICA

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………...……………...……………… nato/a il ……/……/………… a ………………..………………...............……………… (prov. …..…..…..)

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a ……………………………….. (prov. …….…..) in via ..……………...…….…………. n. .…

in qualità di:

⬜ legale rappresentante

⬜ titolare

⬜ procuratore

⬜ *(altro specificare)* ………………………………………...……………………..……….………………...…

dell’impresa / società .…………………….…………………………………………………………...………

con sede in …………………………..…………………..……….… (cap. ……..……….) (prov. …..……)

via/piazza ….……………………...…………………………………………………………………...……….

con Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

con Partita IVA n. …………………..…….…..………...… Codice attività n. ……………………………..

tel. …..………… fax ………….…………… PEC ………….…..………… e-mail ………….…..…………

che partecipa alla gara in oggetto come

⬜ concorrente singolo;

* MANDATARIA / capogruppo del R.T.I. denominato ………………….………………….….. ……………………………………………………………………………………….…..……… ***(solo in caso di R.T.I., compilare con i dati delle ditte mandanti),***

**E**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………...……………...……………… nato/a il ……/……/………… a …………………………..……...............……………… (prov. …..…..…..)

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a …………………..………….. (prov. …….…..) in via ..…………...…….…………. n. ………

in qualità di legale rappresentante

della **MANDANTE** ..……………………….…………………………………………………………...………

con sede in ………………..……………………………..……….… (cap. ……..……….) (prov. …..……)

via/piazza ….…………...…………...………………………………………………………………………….

con Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

con Partita IVA n. ……………………..…….…..………… Codice attività n. ………...…………………..

tel. ……………… fax ………….…………… PEC ………….…..………… e-mail ………….…..…………

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………...……………...……………… nato/a il ……/……/………… a …………………………..……...............……………… (prov. …..…..…..)

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a …………………..………….. (prov. …….…..) in via ..…………...…….…………. n. ………

in qualità di legale rappresentante

della **MANDANTE** ..……………………….…………………………………………………………...………

con sede in ………………..……………………………..……….… (cap. ……..……….) (prov. …..……)

via/piazza ….…………...…………...………………………………………………………………………….

con Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

con Partita IVA n. ……………………..…….…..………… Codice attività n. ………...…………………..

tel. ……………… fax ………….…………… PEC ………….…..………… e-mail ………….…..…………

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………...……………...……………… nato/a il ……/……/………… a …………………………..……...............……………… (prov. …..…..…..)

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a …………………..………….. (prov. …….…..) in via ..…………...…….…………. n. ………

in qualità di legale rappresentante

**CONSIDERATO**

che l’offerta economica, secondo l’art. 17 del disciplinare di gara, deve essere redatta indicando, nella colonna (B) della sottostante tabella riportante una selezione di prodotti del listino del Bar, il prezzo ribassato offerto su ogni singolo prodotto indicato;

che Il totale della somma dei prezzi ottenuto a seguito dei singoli ribassi rappresenta l’offerta economica;

**DICHIARA / DICHIARANO**

che la composizione della **propria offerta economica** è quella rappresentata nella seguente tabella:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Selezione listino prezzi BAR** | | | | | | | | | | |
| prodotto | prezzo  (A) | prezzo ribassato (B) |  | prodotto | | | prezzo  (A) | | prezzo ribassato (B) | |
| CAFFÉ ESPRESSO | € 0,65 | **€** |  | PIZZA AL TAGLIO, VARI GUSTI | | | € 1,70 | | **€** | |
| CAFFÈ ESPRESSO DECAFFEINATO | € 0,90 | **€** |  | PIZZA TONDA VARI GUSTI | | | € 1,50 | | **€** | |
| CAFFÉ FREDDO | € 0,95 | **€** |  | APERITIVI | | | € 2,30 | | **€** | |
| CAPPUCCINO | € 1,20 | **€** |  | BIRRE | | | € 1,70 | | **€** | |
| THE FREDDO | € 1,50 | **€** |  | SUCCHI DI FRUTTA | | | € 1,70 | | **€** | |
| CIOCCOLATA IN TAZZA | € 1,80 | **€** |  | SPREMUTE DI AGRUMI | | | € 2,50 | | **€** | |
| BRIOCHE PASTA | € 1,00 | **€** |  | CENTRIFUGATI DI FRUTTA | | | € 3,00 | | **€** | |
| CORNETTO RIPIENO | € 1,00 | **€** |  | FRULLATI DI FRUTTA | | | € 3,20 | | **€** | |
| TRECCINA PASTA+CREMA | € 1,00 | **€** |  | MACEDONIA | | | € 3,00 | | **€** | |
| TRAMEZZINI | € 2,30 | **€** |  |  |  | TOTALE | | **€ 32,90** | | **€** |

**che, pertanto, l’offerta complessiva** è pari ad:

€  ( )

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*in cifre in lettere*

**N.B.: In caso di discordanza tra l’offerta in cifre e quella in lettere, sarà considerata quella più vantaggiosa per il Consiglio.**

Inoltre, ai sensi dell’art. 95, comma 10 D.Lgs.50/2016, si indicano i propri costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro:

€ ( )

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*in cifre in lettere*

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

*Firma estesa del legale rappresentante e timbro*

(Sottoscrizione autenticata ai sensi dell’art 1, lett .i), del T.U. n. 445/2000; ovvero non autenticata, ma corredata da fotocopia del documento di identità del firmatario - art.38, co. 3, del T.U. n. 445/2000 )

**N.B.:** L’offerta economica di cui al presente modello deve essere compilata e sottoscritta dal legale rappresentante in caso di concorrente singolo.

Nel caso di partecipazione come RTI la medesima dichiarazione deve essere sottoscritta da ciascun concorrente che forma il raggruppamento temporaneo di imprese.