

## FAC-SIMILE DI DICHIARAZIONE DI OFFERTA

*Carta intestata ditta*

*Timbro della ditta*

Il ..... sottoscritto

.....  
 nato a ..... il ..... in qualità di legale  
 rappresentante della ditta ..... con sede in  
 ..... Via .....  
 P.I. .... in riferimento alla procedura aperta per l'affidamento  
 dell'appalto per la **"FORNITURA DI UN MAGAZZINO AUTOMATIZZATO DESTINATO ALLA FARMACIA  
 COMUNALE N. 1 SITA IN AGRATE BRIANZA, VIA LECCO, 11" - C.I.G: 7466376862** di importo a  
 base d'asta di Euro 180.000,00

### OFFRE

per l'acquisizione della fornitura, un ribasso pari al .....%<sup>1</sup> (diconsi ..... per cento)  
 pertanto l'importo complessivo contrattuale offerto

"A CORPO"

ammonta a complessivi Euro ..... (diconsi Euro .....)

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

### DICHIARA

ai dell'art. 95 comma 10 del D.lgs. n. 50/2016 s.m.i. che:

- 1) i costi relativi alla sicurezza interna o aziendale sono pari ad € .....
- 2) che i costi della manodopera sono pari ad € .....

..... li .....

Il Legale rappresentante

.....

<sup>1</sup> Indicare tre cifre decimali.