



COMUNE DI STIO

(Provincia di Salerno)

UFFICIO TECNICO



LAVORI DI: <<REALIZZAZIONE CASA DELLA SALUTE>>

FINANZIAMENTO: - DD del Dipartimento della Salute e delle Risorse Naturali della Regione Campania n.: 471 del 04/12/2014;
- DD del medesimo Dipartimento n.: 93 del 09/05/2017, inerente la liquidazione dell'importo in favore dell'ASL-SA,

IMPORTO: € 2.551.375,00 (duemilionicinquecentocinquantunomilatrecentosettantacinque/00)

CODIFICA OPERA: CUP: H77H17000570002 - **SIMOG-CIG.:** 7418743C62

OGGETTO: <<OFFERTA TEMPO>>

(QUALE DOCUMENTO <<c. C>>
di cui al BANDO DI GARA N.: 572 DEL 15/03/2018
DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE DA PARTE DEL CANDIDATO)

LA SOTTOSCRITTA IMPRESA _____,

CON SEDE IN _____

PRESA VISIONE DEL PROGETTO RELATIVO AI LAVORI DI CUI SOPRA E DI TUTTI GLI ATTI CHE VI SI
RIFERISCE E DEI LUOGHI DOVE ESEGUIRE I LAVORI:

DICHIARA

DI OFFRIRE PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI DI CUI AL PRESENTE APPALTO N.: GIORNI _____
(DICONSI _____),
A DECORRERE DALLA DATA DEL VERBALE DI CONSEGNA.-

ALLEGA IL CRONOPROGRAMMA DETTAGLIATO DEI LAVORI, CON INDICAZIONE DELLE SINGOLE FASI DI LAVORAZIONE E DEI TEMPI OCCORRENTI, REDATTO SULLA SCORTA DEL CRONOPROGRAMMA ALLEGATO AL PROGETTO ESECUTIVO, CONSAPEVOLE, CHE IN CASO DI AGGIUDICAZIONE, IL CRONOPROGRAMMA DEI LAVORI SARÀ RITENUTO VINCOLANTE AI FINI CONTRATTUALI.-

LUOGO E DATA _____

TIMBRO DELL'IMPRESA/SOCIETA' E
FIRMA DEL TITOLARE O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

CONDIZIONI - A PENA DI ESCLUSIONE:

- L'OFFERTA TEMPO, DEBITAMENTE CORREDATA DAL CRONOPROGRAMMA, DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE, BARRANDO, SE NECESSARIO, LE PARTI CHE NON INTERESSANO; QUALORA LO SPAZIO NON FOSSE SUFFICIENTE È CONSENTITO ALLEGARE FOGLI AGGIUNTIVI, FIRMATI DAL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA;
- ALL'OFFERTA DEVE ESSERE ALLEGATA UNA FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ' DEL SOTTOSCRITTORE (DPR 445/2000).-