**Facsimile offerta tecnica**

***Spett.le***

***CNR-IBF***

***Via De Marini 6***

***16149 Genova***

**DICHIARAZIONE D’OFFERTA**

Oggetto: PROCEDURA NEGOZIATA A MEZZO DI COTTIMO FIDUCIARIO AI SENSI DELL’ART. 125 DEL D.LGS. n. 163/2006 per l’affidamento in economia della fornitura del “Servizio sostitutivo di mensa mediante erogazione di buoni pasto” ai dipendenti dell’Istituto DI BIOFISICA del C.N.R.

|  |
| --- |
| **CIG: 4961306739** |

Il sottoscritto…………………………………………………………………………………………….…, nato a ……………………………………………………………... il ……………………….………….…., in qualità di (carica sociale)………………………………………..…………………………………… dell’Impresa/Associazione Temporanea d’Imprese/Consorzio d’Imprese

………………………………………………………………………………………………………………….

Codice fiscale ………………………………………Partita I.V.A. …………………………………………

con sede legale in …………..………………………………………………………..……………………...

con sede operativa in ………………………………………………………………..……………………..,

nell’accettare tutte le condizioni specificate nel Capitolato, nel Disciplinare nonché nello Schema di contratto della presente procedura di gara,

**O F F R E**

* il **valore della percentuale massima di commissione, espresso in percentuale,** che si impegna a non superare con riferimento agli esercizi che ritirano i buoni pasto oggetto del presente appalto:

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (in cifre) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (in lettere) |

* il **termine di rimborso agli esercizi, espresso in giorni solari**, che ritirano i buoni pasto oggetto del presente appalto:

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (in cifre) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (in lettere) |

* il **numero e l’elenco degli esercizi convenzionati e/o da convenzionare per la sede di lavoro**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sede di lavoro | Numero esercizi convenzionati | |
| CNR-IBF Sede – Via De Marini 6, 16149 Genova | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (in cifre) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (in lettere) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sede di lavoro | Numero esercizi da convenzionare | |
| CNR-IBF Sede – Via De Marini 6, 16149 Genova | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (in cifre) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (in lettere) |

Compilare l’elenco degli esercizi convenzionati e/o da convenzionare, per la sede di lavoro, utilizzando la seguente tabella:

|  |  |
| --- | --- |
| N. | Esercizio (Denominazione e indirizzo) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(proseguire l’elenco su ulteriori fogli se necessario)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma