*(SU CARTA INTESTATA DELL’IMPRESA)*

ALLEGATO “2” – Offerta Economica

**Avviso Pubblico esplorativo per affidamento diretto del servizio di ospitalità rivolto ai relatori dell’evento “BIO IN SICILY” promosso dal Gal Metropoli Est, che si terrà nei giorni 01 e 03 ottobre 2021.”**

**CUP: G12I18000040009**

**CIG: *:* Z56332518B**

Spett.le **GAL METROPOLI EST**

Strada vicinale Montagnola-Serradifalco

90011 - Bagheria (PA)

Il sottoscritto ………………………………………..…..…. nato a ………………………………

il…………………………………… residente in ………………………………………………….

Via……………………………………………………………………………………... N. ………

nella Sua qualità di …………………………………………………………………………………

forma giuridica …………………………………………………………………………………….

con sede legale in ………………………………… Via…………………………………., n. …..

Codice Fiscale ………………………………………..…. partita IVA ……………………………

telefono ……………..……………………….……… fax ………………………………………..

e-mail ……………………………….................... PEC …………………………………………...

**OFFRE**

relativamente al servizio indicato in oggetto, i seguenti costi indicati analiticamente (*riportare il prezzo unitario ed il costo totale*):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE** | | **NUMERO** | **DATA** | **Prezzo unitario offerto, al netto di Iva (in euro)** | | **Costo totale offerto, al netto di Iva** |
| STANZA SINGOLA (colazione inclusa) | | 7 | 01.10 |  | |  |
| STANZA DOPPIA (colazione inclusa) | | 1 | 01.10 |  | |  |
| STANZA SINGOLA (colazione inclusa) | | 11 | 02.10 |  | |  |
| STANZA DOPPIA (colazione inclusa) | | 5 | 02.10 |  | |  |
| STANZA SINGOLA (colazione inclusa) | | 2 | 03.10 |  | |  |
| COSTO TOTALE AL NETTO DI IVA | | | |  | | |
| IVA | | | |  | | |
| COSTO TOTALE AL LORDO DI IVA | | | |  | | |

Il sottoscritto

**DICHIARA**

* che costo totale offerto del servizio è pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,00 (in lettere\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) al lordo di Iva.
* che a presente offerta ha validità minima pari a giorni 120.
* di accettare le condizioni di fornitura e pagamento per come indicate nel correlato Avviso pubblico
* di accettare la seguente modalità di pagamento: Bonifico bancario
* di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge;
* di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione di eventuali lavoratori dipendenti;
* di accettare condizioni contrattuali e penalità;
* che il preventivo è comprensivo di tutti i costi, nessuno escluso, per le prestazioni/attività che sono richieste per l’esecuzione della fornitura di che trattasi, nonché dell’utile delle spese generali e delle spese per imprevisti.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA

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

(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 )

**NOTA BENE**: Deve essere allegata copia fotostatica leggibile, ancorché non autenticata e in corso di validità, di un documento di identità del sottoscrittore.