



**ALLEGATO 2**

**Fac-simile Offerta Economica**

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI VALUTAZIONE CONTROFATTUALE RELATIVA AL “PROGRAMMA REGIONALE DI CONTRASTO ALLE CONDIZIONI DI POVERTA’ E DI ESCLUSIONE SOCIALE” - ASSE VIII ASSISTENZA TECNICA DEL PO FESR 2007 – 2013.**

**CIG: 3901657535**



**Fac-simile**

Spett.le  
**REGIONE BASILICATA**  
 Dipartimento Presidenza della Giunta  
 Ufficio Autorità di Gestione del POR Basilicata 2000-2006 e del PO FESR 2007-2013  
 Via Vincenzo Verrastro n.4  
 85100 Potenza

**DICHIARAZIONE D’OFFERTA**

**PROCEDURA APERTA PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI VALUTAZIONE CONTROFATTUALE RELATIVA AL “PROGRAMMA REGIONALE DI CONTRASTO ALLE CONDIZIONI DI POVERTA’ E DI ESCLUSIONE SOCIALE” - ASSE VIII - ASSISTENZA TECNICA DEL PO FESR 2007 – 2013.**

La \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_, rappresentata da \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_,

si impegna ad adempiere tutte le obbligazioni previste nel Capitolato d’oneri per la fornitura del servizio di **“VALUTAZIONE CONTROFATTUALE RELATIVA AL “PROGRAMMA REGIONALE DI CONTRASTO ALLE CONDIZIONI DI POVERTA’ E DI ESCLUSIONE SOCIALE” - ASSE VIII ASSISTENZA TECNICA DEL PO FESR 2007 – 2013.**

**A TAL FINE OFFRE**

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| <b>Prezzo complessivo in euro</b> | (in cifre) |
| <b>In lettere</b>                 |            |

**(N.B.: Solo in caso di R.T.I. e/o Consorzio indicare, a pena esclusione, le parti del servizio e/o della Fornitura che saranno eseguite dai singoli operatori economici riuniti o consorziati).**

La\_\_\_\_\_ dichiara, inoltre, di accettare tutte le condizioni specificate nella documentazione di gara e dichiara altresì:

- che l’offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno successivo alla data della presentazione della stessa;



- che detta offerta non vincolerà in alcun modo la REGIONE Basilicata;
- di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del contratto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione del compenso richiesto, ritenuto remunerativo;
- che il pagamento del corrispettivo contrattuale dovrà avvenire sul conto corrente intestato alla \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, presso la Banca \_\_\_\_\_, Agenzia \_\_\_\_\_, Codice IBAN \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

***N.B.: La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000, pena l'esclusione dalla gara.***