



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

Prezzo complessivo in euro	(in cifre)
In lettere	

(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.