



REGIONE PUGLIA

SERVIZIO AFFARI GENERALI

AREA ORGANIZZAZIONE E RIFORMA DELL'AMMINISTRAZIONE

ALLEGATO 3

Fac-simile Offerta Economica

**PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
ASSISTENZA EQUIDI DELL'UFFICIO INCREMENTO IPPICO DI FOGGIA**

CIG : 5293931210

FAC – SIMILE

da redigere in bollo

Spett.le
REGIONE PUGLIA
Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione
Servizio Affari Generali
Via Gentile n.52
70126 Bari

DICHIARAZIONE D'OFFERTA

PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA EQUIDI DELL'UFFICIO INCREMENTO IPPICO DI FOGGIA.

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 per **l'affidamento del servizio di assistenza equidi dell'Ufficio Incremento Ippico di Foggia.**

A TAL FINE OFFRE

Percentuale unica di ribasso sul costo giornaliero per equide (in cifre)	
In lettere	

Specifica dei costi della sicurezza connessi all'entità e alle caratteristiche del servizio, oltre IVA, compresi nell'offerta economica (in cifre e 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 di scadenza per la presentazione della stessa;
- che detta offerta non vincolerà in alcun modo la REGIONE PUGLIA;
- 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.

Il pagamento del corrispettivo contrattuale dovrà avvenire sul conto corrente intestato alla _____, n° _____, presso la Banca _____, Agenzia _____, Codice IBAN _____.
_____, lì.....

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.