

AZIENDA REGIONALE DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO DELLA TOSCANA  
VIALE GRAMSCI, 36 - 50136 FIRENZE  
[www.dsu.toscana.it](http://www.dsu.toscana.it)

MODELLO E

**OFFERTA ECONOMICA**  
**N. CIG 3715070CBC**

marca da bollo €14,62
-----------------------------

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI (rappresentante legale, procuratore, ecc.) \_\_\_\_\_

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE L'IMPRESA/SOCIETA'/ALTRO SOGGETTO  
denominazione o ragione sociale, forma giuridica e sede legale:

**IN RELAZIONE ALLA PROCEDURA**

**PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE PASTI, PRANZO ED EVENTUALE CENA DAL LUNEDI'  
AL SABATO, PER GLI STUDENTI UNIVERSITARI FREQUENTANTI L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE – POLO  
SCIENTIFICO DI SESTO FIORENTINO (FI), PER UN PERIODO DI ANNI UNO**

Sede AOT FIRENZE: Viale Gramsci, 36 50132 Firenze– Tel. 055/22611– Fax 055/2261258 [www.dsu.toscana.it](http://www.dsu.toscana.it)

**In caso di associazione temporanea di imprese o consorzio, non ancora costituiti aggiungere:**

**Quale mandataria della costituenda ATI\Consorzio**

\_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO**\_\_\_\_\_

**IN QUALITA' DI (rappresentante legale, procuratore, ecc.)**\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE L'IMPRESA/SOCIETA'/ALTRO SOGGETTO**

**denominazione o ragione sociale, forma giuridica e sede legale:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Quale mandante della costituenda ATI\Consorzio**\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO**\_\_\_\_\_

**IN QUALITA' DI (rappresentante legale, procuratore, ecc.)**\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE L'IMPRESA/SOCIETA'/ALTRO SOGGETTO**

**denominazione o ragione sociale, forma giuridica e sede legale:**

\_\_\_\_\_

Sede AOT FIRENZE: Viale Gramsci, 36 50132 Firenze– Tel. 055/22611– Fax 055/2261258 [www.dsu.toscana.it](http://www.dsu.toscana.it)

---

Quale mandante della costituenda ATI\Consorzio\_\_\_\_\_

---

**IL\I SOTTOSCRITTO\I INOLTRE DICHIARA\DICHIARANO:**

- 1) DI AVER GIUDICATO I PREZZI OFFERTI, NEL LORO COMPLESSO, REMUNERATIVI;
- 2) DI AVER PRESO ESATTA CONOSCENZA DELLA NATURA DELL'APPALTO E DI TUTTE LE CIRCOSTANZE PARTICOLARI E GENERALI CHE POSSONO AVER INFLUITO SULLA DETERMINAZIONE DELL'OFFERTA;
- 3) DI MANTENERE VALIDA L'OFFERTA PER 180 GIORNI A DECORRERE DALLA DATA DI SCADENZA DELLA PRESENTAZIONE DELLA STESSA;
- 4) DI AVER TENUTO CONTO, NEL FORMULARE L'OFFERTA, DEGLI OBBLIGHI CONNESSI ALLE DISPOSIZIONI IN MATERIA DI SICUREZZA E PROTEZIONE DEI LAVORATORI, NONCHE' ALLE DISPOSIZIONI IN MATERIA DI CONDIZIONI DEL LAVORO, DEI COSTI DELLA MANODOPERA PREVISTI DAL CCNL DI COMPARTO E QUANT'ALTRO INDICATO NELLA DOCUMENTAZIONE DI GARA;

**IL\I concorrente\i  
TIMBRO E FIRMA**

DATA \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

### OFFERTA ECONOMICA

1° Fornitura	2° Quantitativo annuo presunto	3° Prezzo unitario IVA esclusa	4° Prezzo Totale IVA esclusa (2° x 3°)
-----------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--

Servizio di somministrazione pasti, pranzo ed eventuale cena dal lunedì al sabato, per gli studenti universitari frequentanti l'Università degli Studi di Firenze - Polo Scientifico di Sesto F.no (FI), <b>pasto intero Art. 13 del C.S.A.</b>	N. 85.000 pasti	Euro	Euro
--	-----------------	------	------

Servizio di somministrazione pasti, pranzo ed eventuale cena dal lunedì al sabato, per gli studenti universitari frequentanti l'Università degli Studi di Firenze - Polo Scientifico di Sesto F.no (FI), <b>pasto ridotto Art. 13 del C.S.A.</b>	N. 30.0000 pasti	Euro	Euro
---	------------------	------	------

Allega:

Le specificazioni dei costi relativi alla sicurezza ai sensi dell'art. 87, comma 4) del D.Lgs. 12/04/2006 n. 163 s.m.i.

Sede AOT FIRENZE: Viale Gramsci, 36 50132 Firenze– Tel. 055/22611– Fax 055/2261258 [www.dsu.toscana.it](http://www.dsu.toscana.it)

**TOTALE OFFERTA COMPLESSIVA**

Euro

*in lettere*      *Euro*

ALIQUOTA IVA \_\_\_\_\_%

Data \_\_\_\_\_

Timbro dell'Impresa e  
firma del legale rappresentante