

**A.A.M.P.S. AZIENDA AMBIENTALE DI  
PUBBLICO SERVIZIO S.P.A.**

VIA DELL'ARTIGIANATO 39/B - 57121 LIVORNO  
TEL.0586/416329 - FAX 0586/406033  
[www.aamps.livorno.it](http://www.aamps.livorno.it)

**Procedura aperta per l'affidamento del servizio di avvio al recupero dei rifiuti ingombranti classificati con il cod. EER 200307 conferiti presso i centri di raccolta Aamps, con ritiro dei sovvalli prodotti dalla selezione meccanica c/o l'impianto di Termovalorizzazione di Livorno.**

**CIG 77639928E0**

**MODELLO OFFERTA ECONOMICA**

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>Bollo<br/>da<br/>€ 16,00</b> |
|---------------------------------|

## Dati relativi all'Operatore Economico

|                      |  |              |
|----------------------|--|--------------|
| Ragione sociale:     |  |              |
| Sede legale:         | Città _____ CAP _____<br>Prov. (____) Via _____ n. _____ |              |
| Codice Fiscale _____ | Partita IVA _____  |              |
| Tel. _____/_____     | Fax _____/_____  | e-mail _____ |
| P.E.C. _____         |  |              |

**Il/La sottoscritto/a,**

Cognome ..... Nome .....

Nat... a ..... (Prov. ....) il ...../...../.....

Codice Fiscale .....

residente in ..... (Prov. ....)

Via ....., n° .....

in qualità di .....

(indicare la carica ricoperta)

dell'Operatore suddetto, dal quale è autorizzato a rappresentarlo legalmente in questa procedura di gara

**DICHIARA**

- di aver preso visione ed accettare le norme tutte del Bando di gara, del Disciplinare di gara, del Capitolato Speciale Descrittivo e Prestazionale e degli altri documenti di gara;
- di aver preso conoscenza della natura dell'appalto e di tutte le circostanze particolari e generali che possono aver influito sulla determinazione dell'offerta, in particolare di aver tenuto conto degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché delle condizioni del servizio;
- di mantenere valida l'offerta per 12 mesi dalla data di scadenza della presentazione della stessa e di ritenerla remunerativa per il servizio di cui all'oggetto;

## ED OFFRE

in nome e per conto dell'Operatore Economico offerente,

- il seguente **RIBASSO PERCENTUALE** – max due decimali – (in cifre ed in lettere)

**da applicarsi sul seguente prezzo unitario posto a base d'asta, indicato in tabella:**

| DESCRIZIONE   | UM     | PREZZO UNITARIO<br>SOGGETTO A RIBASSO<br>D'ASTA | RIBASSO<br>PERCENTUALE<br>(ESPRESSO IN CIFRE) | RIBASSO<br>PERCENTUALE<br>(ESPRESSO IN LETTERE) |
|---|--------|---|---|---|
| Servizio di avvio al recupero dei rifiuti ingombranti classificati con il cod. EER 200307 conferiti presso i centri di raccolta Aamps Spa | €/ton. | <b>145,00</b>                                   | .....<br>%                                    | .....<br>per cento                              |

- il seguente **QUANTITATIVO ANNUO MESSO A DISPOSIZIONE DI AAMPS SPA** da poter avviare a recupero (**quantitativo minimo ammissibile pari a 400 Ton. / anno**).

| TON. / ANNO<br>(ESPRESSO IN CIFRE) | TON. / ANNO<br>(ESPRESSO IN LETTERE) |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| .....                              | .....                                |

NON SONO AMMESSE, E QUINDI ESCLUSE DALLA GARA, OFFERTE:

- CON VARIANTI AI DOCUMENTI DI GARA;
- PARZIALI, COMUNQUE LIMITATE AD UNA O PIÙ PARTI DELLE PRESTAZIONI OGGETTO DELL'APPALTO;
- CONDIZIONATE O COMUNQUE ESPRESSE IN MODO INDETERMINATO;
- DI RIALZO RISPETTO AL "PREZZO UNITARIO" POSTO A BASE D'ASTA;
- CON QUANTITATIVI INFERIORI A 400 TON. /ANNO.

SI PRECISA CHE IN CASO DI DISCORDANZA TRA L'INDICAZIONE DI OGNI VALORE OFFERTO DI CUI SOPRA ESPRESSA IN CIFRE ED IN LETTERE, SARÀ RITENUTA VALIDA L'INDICAZIONE IN LETTERE.

Luogo e data, .....

*Firma Offerente/i*

.....

Mandante/consorziata    Mandante/consorziata    Mandante/consorziata

Società singola/  
Mandataria/Consorzio

**Si allega/no copia/e del documento di identità in corso di validità del/dei sottoscrittore/i**