

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A
 _____ IL _____ NELLA SUA QUALITÀ DI
 _____ DEL/LA DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE
 _____ SEDE LEGALE

 CODICE FISCALE P.IVA

(ciascun dato dell'offerta dovrà essere indicato solo in cifre)

Voce	ATTIVITA'	u.m.	Q.tà	costo unit. €	% sconto	Prezzo UNITARIO OFFERTO €
1	Ricontrolli visivi e/o strumentali sulla stabilità degli alberi					
1.1	visivo	n°	1	15,00		
1.2	strumentale	n°	1	55,00		
2	Primi controlli visivi e/o strumentali sulla stabilità degli alberi all'interno dei centri sportivi e fasce alberate attualmente non gestite da Gaia Servizi Srl					
2.1	visivo	n°	1	17,00		
2.2	strumentale	n°	1	60,00		
3	Aggiornamento R3 Gis prezzo per creazione singola scheda nuova pianta, o per eliminazione pianta non esistente e/o abbattuta	n°	1	8,00		

Indicare i costi della sicurezza di cui all'art. 95 comma 10 del D. Lgs. 50/2016 (si tratta dei costi propri dell'azienda inerenti all'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro):

_____ €

Indicare i costi della manodopera di cui all'art. 95 comma 10 del D. Lgs. 50/2016:

_____ €

DICHIARA

di impegnarsi a mantenere la validità dell'offerta per un periodo minimo di 180 giorni dalla data di apertura dei plichi contenenti le offerte.

APPORRE FIRMA DIGITALE