

AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO  
AREA COORDINAMENTO AFFARI AMMINISTRATIVI  
UFFICIO AFFARI AMMINISTRATIVI, CONTABILITÀ E BILANCIO

OFFERTA ECONOMICA

procedura semplificata ai sensi degli artt. 20 e 27 del D.lgs. n. 163/2006 per la conclusione di un accordo quadro con unico operatore per l'affidamento del servizio di somministrazione di lavoro a tempo determinato. CIG: 4726864B8F

Il sottoscritto ..... nato il ..... a  
..... in qualità di .....  
dell'impresa..... con sede in  
..... via .....  
con cod. fiscale n... ..... e part. IVA n. ....

**In caso di raggruppamento temporaneo d'impresa o consorzio non ancora costituito:**  
**per la mandataria del costituendo RTI/Consorzio ordinario**

.....  
Il sottoscritto ..... nato il ..... a  
..... in qualità di .....  
dell'impresa..... con sede in  
..... via .....  
con cod. fiscale n... ..... e part. IVA n. ....

**per la mandante del costituendo RTI/Consorzio ordinario**

.....  
Il sottoscritto ..... nato il ..... a  
..... in qualità di .....  
dell'impresa..... con sede in  
..... via .....

con cod. fiscale n... ..... e part. IVA n. ....

con la presente

### OFFRE/OFFRONO

.....(.....) quale moltiplicatore unico che intende applicare alla tariffa lorda oraria per tutte le categorie oggetto del servizio e valido per l'intero periodo contrattuale<sup>1</sup>.

Si dichiara che la presente offerta economica:

- 1) non contiene riserve o condizioni diverse da quelle previste dal disciplinare;
- 2) non è formulata per una sola parte dell'oggetto del presente appalto;
- 3) non è espressa in modo indeterminato o facendo riferimento ad altre offerte proprie o di altri;
- 4) è valida per 180 giorni.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

---

---

(Timbro e firma leggibile)

---

<sup>1</sup> Il moltiplicatore non può essere pari o inferiore a 1.