

OFFERTA TEMPO

OGGETTO:	Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di ingegneria ed architettura atti alla progettazione e al ruolo di CSP per l'intervento riguardante il "restauro e il risanamento conservativo della porzione di immobile dell'ex ospedale sito in Via Radaelli a Cremona".
-----------------	--

Al Comune di Cremona
Piazza del Comune, 8
26100 Cremona

IL SOTTOSCRITTO / I SOTTOSCRITTI

Nome e Cognome _____
in qualità di _____
dell'operatore economico _____
con sede legale in (località – provincia - c.a.p. – indirizzo) _____

con codice fiscale - partita IVA n. _____
telefono _____ fax _____ email _____

Nome e Cognome _____
in qualità di _____
dell'operatore economico _____
con sede legale in (località – provincia - c.a.p. – indirizzo) _____

con codice fiscale - partita IVA n. _____
telefono _____ fax _____ email _____

Nome e Cognome _____
in qualità di _____
dell'operatore economico _____
con sede legale in (località – provincia - c.a.p. – indirizzo) _____

con codice fiscale - partita IVA n. _____
telefono _____ fax _____ email _____

essendo interessato/i a prendere parte alla procedura per l'affidamento dei servizi in oggetto,

DICHIARA / DICHIARANO

1) di offrire le seguenti condizioni:

RIDUZIONE % UNICA DEI TEMPI PREVISTI DALL'ART. 13 DEL CAPITOLATO PRESTAZIONALE (di complessivi 127 gg) PER LA REALIZZAZIONE DELLE FASI A-B-C-D-E-F%. (in cifre) (in lettere)
CORRISPONDENTE AD UNA RIDUZIONE COMPLESSIVA DI TEMPO (espressa in giorni) RISPETTO AL TERMINE MASSIMO (di complessivi 127 gg) PREVISTI IN CAPITOLATO giorni (*) (in cifre) (in lettere)

(*) La riduzione di tempo dovrà essere espressa esclusivamente in giorni **interi e non in frazione di giorni**. Pertanto, qualora dall'applicazione della percentuale offerta ai 127 giorni di capitolato, risultasse un numero non intero, lo stesso dovrà essere arrotondato all'unità superiore nel caso in cui la cifra decimale dopo la virgola sia pari o superiore a cinque o all'unità inferiore in caso contrario.

La riduzione di tempo sopra indicata è così ripartita:

a) Per le fasi A-B-C-D = riduzione di giorni _____ (in cifre)
_____ (in lettere)

b) Per le fasi E-F = riduzione di giorni _____ (in cifre)
_____ (in lettere)

_____ li _____

IL/I DICHIARANTE/I

(Firma del/i titolare/i – legale/i rappresentante/i – procuratore/i)

DOCUMENTO DA FIRMARE DIGITALMENTE

N.B. NON allegare il documento di identità.