

**FAC SIMILE tempo offerto esecuzione lavori**

Alla  
AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE  
(ASST) di Pavia  
Viale Repubblica, 34  
27100 PAVIA

Oggetto: Affidamento della progettazione definitiva, esecutiva, esecuzione lavori, completamento nuovo padiglione Ospedale di Voghera per realizzazione nuovo Pronto Soccorso sede di DEA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_

In qualità di (carica Sociale) \_\_\_\_\_

Della Società \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Partita IVA n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono n. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

Indirizzo internet \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_

concorrente alla procedura concorsuale in oggetto come

Singola società

(oppure)

In associazione temporanea di impresa e che l'associazione è costituita dalle seguenti imprese

denominazione/ragione sociale	forma giuridica	sede legale

L'impresa capogruppo è: \_\_\_\_\_

(oppure)

- In qualità di consorzio e che il consorzio è costituito dalle seguenti imprese:

denominazione/ragione sociale	forma giuridica	sede legale

**DICHIARA**

Di offrire per l'esecuzione delle prestazioni e dei lavori in oggetto quanto di seguito articolato:

1) Esecuzione lavori: giorni .....

Pari al ribasso del (in cifre ed in lettere).....

(max tre cifre decimali) sul tempo massimo (giorni 330)

(Si ricorda che il ribasso offerto non deve superare quello fissato dalla ASST nel 20%)

Luogo e data \_\_\_\_\_

In fede<sup>1</sup>

---

---

<sup>1</sup> Firma del sottoscrittore e timbro della ditta