

*L'allegato deve essere sottoscritto dal Rappresentante Legale della Ditta ed essere accompagnato da fotocopia di un documento di riconoscimento dello stesso soggetto.*



**SARDEGNA  
RICERCHE**

**“Cod.07\_12 Servizio di Assistenza Tecnica VII Programma Quadro di R&ST”**

La sottoscritta ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

rappresentata legalmente da \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

avendo valutato tutte le circostanze generali e particolari che possano influire sulla corretta esecuzione dell'appalto

**DICHIARA**

- di fissare il seguente ribasso unico percentuale \_\_\_\_\_%  
( \_\_\_\_\_% in lettere) da applicare sugli importi a base d'asta:

TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE	BASE D'ASTA
- Attività di assistenza da remoto per 12 mesi/anno (forfettario) - Attività di assistenza in loco “fissa” per un minimo di 60 gg./anno - Attività di formazione, minimo 4 interventi formativi	40.000,00 euro a corpo
Attività di assistenza in loco “a chiamata” relativa alle attività di cui all’art. 6.1.2. per un massimo di 20 gg./anno	10.000,00 euro a misura (= fino ad un massimo di 500 euro a giornata)

garantendo le prestazioni secondo le prescrizioni tecniche fissate dal capitolato speciale d'appalto e dagli ulteriori documenti allegati, nonché della propria offerta presentata in sede di gara.

TIMBRO E FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA

\_\_\_\_\_