



AZIENDA AUTONOMA DI STATO

PER I SERVIZI PUBBLICI

REP. SAN MARINO – Via A. di Superchio, 16 – 47893 CAILUNGO (B-5)

Tel. 0549 883700 – Fax 0549 883720 – e-mail: [info@aass.sm](mailto:info@aass.sm) – [www.aass.sm](http://www.aass.sm)

Cod.Op. Econ. SM 02463



**BANDO DI GARA INDETTO CON IL METODO DELL'ASTA PUBBLICA PER LAVORI DI  
"REALIZZAZIONE DEL NUOVO SISTEMA RADIO TETRA"  
(DEL. CDA N. 69 DEL 01/03/2023)**

**ALLEGATO E) – OFFERTA ECONOMICA**

**A1) PREZZO DI GARA**

Indicare, come specificato nel bando di gara ed in riferimento all'importo di gara soggetto a ribasso indicato, il ribasso cumulativo percentuale relativo all'offerta del concorrente, in cifre ed in lettere:

Importo di gara soggetto a ribasso [€]	Ribasso percentuale [%] (in cifre)	Ribasso percentuale [%] (in lettere)
€ 658.350,00= (Euro-seicentocinquantottomila-trecentocinquanta/00)		

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di (scegliere A o B)  
 A. legale rappresentante  
 B. persona munita di idonea procura che si allega  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
COE \_\_\_\_\_ / P.IVA \_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



AZIENDA AUTONOMA DI STATO

PER I SERVIZI PUBBLICI

REP. SAN MARINO – Via A. di Superchio, 16 – 47893 CAILUNGO (B-5)

Tel. 0549 883700 – Fax 0549 883720 – e-mail: [info@aass.sm](mailto:info@aass.sm) – [www.aass.sm](http://www.aass.sm)

Cod.Op. Econ. SM 02463



## A2) COSTO DI MANUTENZIONE

Indicare, in cifre ed in lettere, l'importo complessivo annuo del contratto di manutenzione, a partire dal terzo (3°) anno successivo al collaudo favorevole del sistema e comprensivo di minimo n. 2 interventi manutentivi preventivi e fino a un massimo di n. 8 chiamate straordinarie:

Importo complessivo annuo del contratto di manutenzione [€] (in cifre)	Importo complessivo annuo del contratto di manutenzione [€] (in lettere)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 in qualità di (scegliere A o B)  
 A. legale rappresentante  
 B. persona munita di idonea procura che si allega  
 dell'impresa \_\_\_\_\_  
 con sede legale a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 COE \_\_\_\_\_ / P.IVA \_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_