**Affidamento diretto, previo confronto concorrenziale, della fornitura del servizio di assistenza e consulenza in materia fiscale e tributaria, di durata triennale, per l’Istituto Zooprofilattico Sperimentale delle Venezie, mediante ricorso al Mercato elettronico della Pubblica Amministrazione (MePa)**

**Numero di gara: 7589705 - CIG: 80915416DD**

**OFFERTA ECONOMICA**

Il sottoscritto …………………………………….., nato a …………………., il …/../………….., residente in …………………………………, Via ………………….. n. ….., C.F. ………………………….., in qualità di ……..…................................................ dell’operatore economico concorrente ……………………………………

**OFFRE**

|  |
| --- |
| **ATTIVITA’ A CANONE** |
| **Descrizione**  | **A** | **B** | **A\*B** |
| **Importo offerto canone trimestrale IVA, contributo previdenziale ed ulteriori oneri esclusi** | **Numero complessivo canoni**  | **Importo complessivo offerto per il servizio a canone IVA, contributo previdenziale ed ulteriori oneri esclusi** |
| **Servizio di assistenza e consulenza in materia fiscale e tributaria a canone**  | **€ ……………..** ***(in cifre)*** | **12** | **€ ……………..*****(in cifre)*** |

|  |
| --- |
| **ATTIVITA’ A RICHIESTA – REDAZIONE PARERI *PRO VERITATE*** |
| **Descrizione**  | **C** | **D** | **C\*D** |
| **Importo unitario offerto per redazione parere *pro veritate* IVA, contributo previdenziale ed ulteriori oneri esclusi** | **Fabbisogno triennale presunto massimo** | **Importo complessivo offerto per la redazione di pareri *pro veritate* IVA, contributo previdenziale ed ulteriori oneri esclusi**  |
| **Redazione a richiesta di pareri *pro veritate*** | **€ ……………..*(in cifre)*** | **5** | **€ ……………..*(in cifre)*** |

|  |
| --- |
| **ATTIVITA’ A RICHIESTA – SERVIZI SUPPLEMENTARI** |
| **Descrizione**  | **E** | **F** | **E\*F** |
| **Costo orario IVA, contributo previdenziale ed ulteriori oneri esclusi**  | **Monte ore triennale presunto** | **Importo complessivo offerto per servizi supplementari a richiesta IVA, contributo previdenziale ed ulteriori oneri esclusi**  |
| **Servizi supplementari di assistenza fiscale e tributaria a richiesta** | **……………..*(in cifre)*** | **50** | **……………..*(in cifre)*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Importo complessivo offerto per il servizio oggetto di affidamento, comprensivo delle attività a canone e a richiesta****(Sommatoria Importi A\*B+C\*D+E\*F)** | **€ ………………………………. IVA, contributo previdenziale ed ulteriori oneri esclusi** **(in cifre)**  |

**FIRMA**

*Documento sottoscritto digitalmente ai sensi del d.lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate*

**SI PREGA DI COMPILARE IL PRESENTE MODULO IN STAMPATELLO O MEDIANTE COMPUTER**

**SI PREGA DI NON MODIFICARE I CAMPI E DI NON APPORRE PRECISAZIONI O NOTE**