

E) Cimitero di Staglieno – abbattimento cipresso presso Reparto Greco-Russo-Ortodosso ed altra pianta morta in piedi presso Viale degli Eroi e Caduti di Tutte le Guerre.

PREZZO A CORPO €

oltre IVA 22%

L'attuazione degli interventi comprende ogni onere, attrezzatura, prodotto e materiale necessario alla esecuzione a regola d'arte di quanto richiesto, compreso lo smaltimento dei vegetali rimossi in conformità alle norme cogenti in materia..

Si precisa che la presente costituisce un semplice invito a proporre. Pertanto, è facoltà della Civica Amministrazione di non procedere all'affidamento della fornitura, ovvero procedere anche all'affidamento per singoli interventi.

Per ogni esigenza tecnica si prega invece di contattare il geom. Paolo Crovetto cell. 3355699142 - 010 5576918 fax 0105576895.

Tempo di attuazione/ stabilito : 15 gg dall'ordine - Luogo di attività: cimitero di San Siro di Struppa sito in via Araone di Struppa e cimitero di Coronata sito in via Monte Guano e di Staglieno sito in Piazzale G.B. Resasco.

Si precisa che in caso di assegnazione della fornitura, la Civica Amministrazione provvederà al pagamento della fattura entro 30 gg dalla data di ricevimento.

Si sottolinea che la presente dovrà essere timbrata e sottoscritta per accettazione delle condizioni contrattuali in **TUTTE le pagine** dal legale rappresentante della Ditta, il quale dovrà allegare la fotocopia di un documento di identità.

La conferma dovrà pervenire a mezzo fax (010 5576895) o via e-mail in formato PDF (indirizzo: pcrovetto@comune.genova.it apanerai@comune.genova.it) entro il giorno 10/10/2017 – ore 18,00 ed avrà validità pari a 180 giorni. E' altresì ammessa la consegna a mano dell'offerta presso l'Ufficio Contabilità di questa Direzione sito in Genova, Corso Torino 11, 3° piano, previo appuntamento (referente: Anna Maria Panerai tel. 010 5576863 – e-mail: apanerai@comune.genova.it).

Si precisa che qualora la Civica Amministrazione dovesse procedere all'assegnazione, la ditta selezionata dovrà far pervenire la presente sottoscritta in originale in tutte le pagine. La copia sottoscritta in originale verrà numerata ed inserita nel cronologico dei contratti costituirà a tutti gli effetti il contratto relativo alla fornitura.

Confidando in un cortese riscontro, si ringrazia per l'attenzione e si porgono distinti saluti.

P. Il Direttore

Responsabile del Procedimento: geom. Paolo Crovetto tel. 0105576918 cell. 3355699142
e-mail PCROVETTO@comune.genova.it

SPAZIO RISERVATO ALL'IMPRESA

Il sottoscritto (cognome) (nome)

.....

nato/a a Prov.

.....

il/...../....., res.te a

.....

Prov. in Via/P.zza

.....

n. civ. CAP c. fisc.

.....

tel. in qualità di legale rappresentante dell'impresa

.....

c. fisc p. IVA

iscritta presso la CCIAA di

.....

n. iscrizione CCIAA (RI o REA)

.....

data di iscrizione/...../.....,

con sede legale sita in

Prov.

Via/P.zza n. civ.

Tel., con sede operativa sita in

.....

Prov.

.....

Via/P.zza n. civ.

.....

Tel., codice INPS

codice INAIL

Conferma la disponibilità a garantire la fornitura in opera alle condizioni sopra stabilite.

DICHIARA

Che l'Impresa non si trova in alcuna delle condizioni ostative di cui all'art. 80 D. Lgs. n. 50/2016.

In fede

Luogo e data

Timbro e firma

.....

N.B. : allegare copia del documento di identità del sottoscrittore

Responsabile del Procedimento: geom. Paolo Crovetto tel. 0105576918 cell. 3355699142
e-mail PCROVETTO@comune.genova.it