



**ALLEGATO 3**

**Fac-simile Offerta Economica**

**Procedura aperta, indetta ai sensi del D.lgs. n. 163/2006, per la "Realizzazione dei servizi di supporto alla comunicazione e al monitoraggio valutazione e qualità, del piano della comunicazione PO FESR PUGLIA 2007-2013" per la durata di anni uno.**

**CIG : 2453448954**

**CUP :B31I1000229006**



## FAC – SIMILE

Spett.le  
**REGIONE PUGLIA**  
Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione  
Servizio Affari Generali.  
Viale Caduti di tutte le guerre n.15  
70126 Bari

### DICHIARAZIONE D'OFFERTA

**Procedura aperta, indetta ai sensi del D.lgs. n. 163/2006, per la "Realizzazione dei servizi di supporto alla comunicazione e al monitoraggio valutazione e qualità, del piano della comunicazione PO FESR PUGLIA 2007-2013" per la durata di anni uno.**

La \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_, rappresentata da \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_,

si impegna ad adempiere tutte le obbligazioni previste nel Capitolato d'oneri per la **"Realizzazione dei servizi di supporto alla comunicazione e al monitoraggio valutazione e qualità, del piano della comunicazione PO FESR PUGLIA 2007-2013"** per la durata di anni uno.

#### **A TAL FINE OFFRE**

<b>Prezzo complessivo in euro</b>	(in cifre)
<b>In lettere</b>	

**(N.B.: Solo in caso di R.T.I. e/o Consorzio indicare, a pena esclusione, le parti del servizio e/o della Fornitura che saranno eseguite dai singoli operatori economici riuniti o consorziati).**



La \_\_\_\_\_ dichiara, inoltre, di accettare tutte le condizioni specificate nella documentazione di gara e dichiara altresì:

- che l'offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno successivo alla data di scadenza per la presentazione della stessa prevista dal bando di gara ;
- che detta offerta non vincolerà in alcun modo la REGIONE PUGLIA;
- di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del contratto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione del compenso richiesto, ritenuto remunerativo;
- che il pagamento del corrispettivo contrattuale dovrà avvenire sul conto corrente intestato alla \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, presso la Banca \_\_\_\_\_, Agenzia \_\_\_\_\_, Codice \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_.

La \_\_\_\_\_ prende infine atto che:

- il Capitolato d'oneri costituirà parte inscindibile e sostanziale del contratto ancorché non materialmente allegato, che verrà eventualmente stipulato con la REGIONE PUGLIA – Servizio Affari Generali Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione.

\_\_\_\_\_, lì.....

Firma

\_\_\_\_\_

***N.B.: La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000, pena l'esclusione dalla gara.***



### PROSPETTO PRESTAZIONI MINIME

Descrizione	Numero risorse Junior dedicate		Giornate lavorative per singola risorsa Junior	Numero risorse Senior dedicate	Giornate lavorative per singola risorsa Senior
	Creatività	Realizzazione/Produzione			
n.1 evento di lancio					
n.1 evento informativo					
n.2 studi di analisi sull'opinione dei cittadini pugliesi sulle attività regionali					
n.1 postazione dedicata al contact center					
n.1 campagna pubblicitaria di comunicazione					
n.1 iniziative di monitoraggio della soddisfazione dei beneficiari delle azioni					