**OFFERTA ECONOMICA**

## OGGETTO: SERVIZIO DI SICUREZZA AUSILIARIA PRESSO IL NUOVO OSPEDALE DI PORDENONE

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della Ditta/Società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In nome e per conto della suddetta Ditta/Società, in relazione alla trattativa in oggetto, preso atto delle modalità di espletamento del servizio e preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l’esecuzione dello stesso e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione del prezzo offerto, ritenuto remunerativo e pertanto vincolante a tutti gli effetti di legge

**FORMULA la seguente OFFERTA ECONOMICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***DESCRIZIONE:*** SERVIZIO DI SICUREZZA AUSILIARIA PRESSO IL NUOVO OSPEDALE DI PORDENONE | **Importo (IVA esclusa)** | **% IVA** |
| Prezzo orario del servizio offerto *(in cifre e in lettere)* | € |  |
| Canone mensile del servizio offerto *(in cifre e in lettere)* | € |  |
| Importo complessivo del servizio offerto per 10 mesi *(in cifre e in lettere)* |  |  |

Per l’appalto in oggetto la stazione appaltante non ha riscontrato interferenze per le quali intraprendere misure di prevenzione e protezione atte ad eliminare e/o ridurre i rischi. Pertanto il valore degli oneri della sicurezza da rischi interferenziali è pari a € 200 (duecento).

Nel caso in cui il prezzo indicato in cifre sia difforme da quello espresso in lettere sarà considerato valido il prezzo espresso in lettere.

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.)

**Il sottoscritto DICHIARA, altresì, che le singole voci che compongono l’importo complessivo per la gestione del servizio sono le seguenti**

**Struttura economica dell’offerta**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VOCI DI COSTO PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO** | **IMPORTO** | **% DI INCIDENZA** |
| Costi della manodopera personale medico (art. 108 c. 9 D.lgs. 36/2023) | € | % |
| ….eventuali altri costi diretti o indiretti | € | % |
| Costi per le spese per la salute e sicurezza dei lavoratori per il rischio specifico valutati dal datore di lavoro (ditta partecipante) | € | % |
| Oneri della sicurezza in relazione ai rischi interferenziali valutati dalla Stazione Appaltante non soggetti a ribasso | € 0,00 | % |
| **UTILE D’IMPRESA** | € | % |
| **TOTALE (\*)** | € | 100 % |

**(\*) Il totale complessivo offerto deve corrispondere al prezzo riportato in piattaforma** **nella sezione “2.1.1 Offerta economica”.**

Lo schema di dettaglio sopra riportato, è **indicativo** delle voci che possono comporre l’offerta.

Ciascun concorrente dovrà compilare lo schema secondo i costi reali tenuto conto di quanto previsto dalla Lettera invito.

Si precisa che il costo della manodopera non deve essere inferiore al costo del lavoro determinato nelle apposite tabelle dal Ministro del lavoro e delle politiche sociali salva idonea e puntuale giustificazione, ai sensi dell’articolo 110 comma 5 lettera d) del D. Lgs. 36/2023 s.m.i. e non può essere soggetto a ribasso.

L’offerta dovrà avere validità non inferiore a 180 giorni dall’ultimo termine di presentazione.

firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_