

ALLEGATO N. 7 AL BANDO DI GARA PER L’AFFIDAMENTO IN APPALTO DI SERVIZI SOCIO-SANITARI E ASSISTENZIALI PRESSO IL CENTRO DIURNO INTEGRATO “K. WOITYLA” DI LIMBIATE PER IL PERIODO 1 AGOSTO 2014-31 LUGLIO 2017

Modello per offerta economica

Oggetto: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DI PRESTAZIONI SOCIO ASSISTENZIALI E SANITARIE PER ANZIANI PRESSO IL CENTRO DIURNO INTEGRATO KAROL WOJTYLA 1.8.2014 – 31/7/2017

L’impresa _____, con sede in _____, via _____ CF _____, P.I. _____ in persona del legale rappresentante sig. _____, nato a _____, residente in _____,

- avendo preso visione del capitolato speciale d’appalto e di tutti i documenti e le circostanze suscettibili di influire sulla determinazione del prezzo, e riconosciuta l’offerta come adeguata e remunerativa;
- consapevole che in caso di difformità fra le cifre indicate nell’offerta sottostante sarà ritenuta valida quella più favorevole per l’Amministrazione;
- consapevole che non sono ammesse offerte in aumento sul valore di € 734.635,14= (oltre IVA) posto a base di gara;

DICHIARA di OFFRIRE

per il servizio oggetto del presente appalto il prezzo complessivo di..... (in cifre ed in lettere).

Dichiara/dichiarano che il prezzo complessivo offerto è il risultato delle specificazioni che seguono e che nel contratto dette specificazioni saranno applicate secondo quanto previsto dal capitolato speciale d’oneri anche riguardo alla fatturazione.

Voci di costo espresse al netto dell’I.V.A.

A.S.A.: €. _____ orari X numero 3672 ore annui

O.S.S.: €. _____ orari X numero 5.508 ore annuali.

Terapista della Riabilitazione: €. _____ orari X numero 1156 ore annuali

Medico: €. _____ orari X numero 306 ore annuali

Infermiere Professionale: €. _____ orari X numero 1156 ore annuali

A) TOTALE COSTO ANNUO DEL PERSONALE : €.

Concorrono alla formulazione del prezzo offerto anche le seguenti spese annuali:

B) Costi amministrativi/gestionali di cui €.

sostenuti dall’impresa per la sicurezza da rischio specifico per il proprio personale.

C) Materiali e Dispositivi di protezione individuali: €.....

D) Formazione: €.....

E) Altre spese non classificate sopra: €.....

(A+B+C+D+E) X 3 ANNI = PREZZO OFFERTO SOPRA ESPOSTO

Luogo e data,

(Sottoscrizione con firma leggibile del legale rappresentante dell'impresa concorrente)