### Spett.le COMUNE DI IGLESIAS

Settore II - Politiche Sociali e Giovanili

VIA ISONZO 5 – 09016 IGLESIAS

Procedura aperta per “LA GESTIONE DE SERVZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIO ASSISTENZIALE ASSOCIATA”

# Modello C

### DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ , domiciliato per la carica nella sede dell’impresa che rappresenta,

il quale rende la presente dichiarazione nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e quindi legale rappresentante della società/impresa individuale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Partita IVA numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Capogruppo delle imprese (se tale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con espresso riferimento alla procedura aperta per l'affidamento del servizio meglio specificato in oggetto, il cui importo a base di gara è di € 351.495,13 oltre IVA di legge e Oneri di sicurezza e tenuto conto dell’eventuale ripetizione: € 702.990,26 IVA esclusa.

# D I C H I A R A

1. di essere disposto ad assumere il Servizio in appalto formulando la seguente offerta economica in ribasso, per tutte le obbligazioni previste nel capitolato speciale d’appalto e di offrire per l’esecuzione del servizio quanto indicato nelle tabelle di seguito riportate:

|  |  |
| --- | --- |
| IMPORTO COMPLESSIVO DEL SERVIZIO (IVA ESCLUSA): EURO | |
| Importo in cifre |  |
| Importo in lettere |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PERCENTUALE DI RIBASSO PRATICATO SULL’IMPORTO A BASE D’ASTA: % | |
| Percentuale in cifre |  |
| Percentuale in lettere |  |

2. che le spese relative al costo del personale sulla base dei minimi salariali rivenienti dall’applicazione del vigente C.C.N.L. di settore ammontano ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in lettere (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) di cui all’art. 95 comma 10 del D. Lgs. 50/2016 come ss.mm.ii.;

3. che il CCNL applicato e il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. che il costo orario lordo del referente tecnico – cat. D2 è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5. che il costo orario lordo dell’Operatore Socio Sanitario (OSS) – cat. C2 è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5. che il costo orario lordo dell’ADEST formato e responsabile tecnico per il Comune di Iglesias - cat. C1è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

6. che il costo orario lordo dell’Assistente generico non formato – cat. B1 è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

7. che gli oneri di sicurezza aziendali sono pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

8. che l’aliquota IVA applicata per il servizio in oggetto è la seguente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

9. che le spese, indicate in percentuale sull’importo offerto, sono così ripartite:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| % per il personale | % per la formazione | % spesa gestione dell’appalto | % utile di impresa |
|  |  |  |  |

*Data* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Timbro e firma leggibile e per esteso*

*del Legale Rappresentante*

***Avvertenza: Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante (carta d'identità, patente di guida, rilasciata dalla Prefettura, o passaporto) ai sensi del 3° comma art. 38 del DPR 445/2000***