



COMUNE DI BARUMINI

c.a.p. 09021 - Provincia del Sud Sardegna

Viale San Francesco, 5 - tel. 070/9368024 - fax 070/9368033

Email: protocollo@comune.barumini.ca.it



ALLEGATO C OFFERTA ECONOMICA

OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA EX ART. 36 COMMA 2 LETT. B) D.LGS. 50/2016 SS.MM.II. PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA DEI LOCALI COMUNALI AVVALENDOSI DELLA PIATTAFORMA SARDEGNACAT DELLA REGIONE SARDEGNA.

CIG ZDA271E327

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, in
qualità di (titolare/legale rappresentante/procuratore speciale o generale, specificare la carica)
_____ del concorrente _____ con sede legale
in _____ prov. _____
via _____ n. _____ _Cap. _____ con sede operativa
in _____ prov. _____
via _____ n. _____ Cap. _____ Partita
Iva _____ codice _____ fiscale _____
Telefono _____ fax _____
Mail _____ pec _____

Soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di (barrare il punto che interessa)

- Impresa individuale (comma 2, lett. a, art. 45, D.lgs. 50/2016);
- Società (comma 2, lett. a, art. 45, D.lgs. 50/2016), specificare il tipo:

- Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro (lett. b, art. 45, D.lgs. 50/2016);
- Consorzio tra imprese artigiane (lett. b, art. 45, D.lgs. 50/2016);
- Consorzio stabile (lett. c, art. 45, d.lgs. 50/2016);
- Raggruppamento temporaneo (specificare):
 Costituito
 Non costituito
- Consorzi ordinari (lett. e, art. 45 del D.lgs. 50/2016) (specificare):
 Costituito
 Non costituito
- Aggregazioni tra imprese aderenti al contratto di rete
- GEIE

PRESO ATTO

- Delle condizioni, già contenute nel bando, nel disciplinare di gara e nel capitolato speciale d'appalto;
- Che la gara sarà aggiudicata con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa.

DICHIARA

- Di impegnarsi a rispettare tutti gli oneri e le clausole previste dal contratto e dagli atti di gara;
- di aver valutato tutte le circostanze che hanno portato alla determinazione del prezzo e alle condizioni contrattuali che possono influire sulle condizioni dell'appalto;
- di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, di osservanza delle norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e retribuzione dei lavoratori dipendenti, di accettazione delle condizioni contrattuali e delle penalità;
- di considerare la propria offerta economica nel suo complesso congrua e remunerativa;
- di aver preso atto che in caso di discordanza tra il prezzo indicato in cifre o in lettere e/o la percentuale di ribasso è ritenuto valido quello più conveniente per l'amministrazione.
- ai fini della partecipazione alla gara, che la presente offerta ha validità per il periodo di 180 (centottanta) giorni decorrenti dalla data di scadenza del termine di presentazione delle offerte previsto dal bando di gara.

FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA:

BASE D'ASTA al netto dell'IVA e degli oneri della sicurezza interferenziale (Iva esclusa)	RIBASSO OFFERTO % sulla base d'asta (max 2 cifre dopo la virgola- in cifre e lettere)	PREZZO OFFERTO (cifre e lettere)
€ 15.624,00	_____ % (lettere _____)	(cifre) _____ (lettere) _____

ONERI AZIENDALI PER LA SICUREZZA

Art. 95 Co.10 D.Lgs 50/2016 (individuati dalla ditta (in misura non inferiore a euro 533,12) relativa indicativamente ai seguenti costi:

<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Effettuazione della sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Fornitura ai lavoratori dei necessari e idonei dispositivi di protezione individuale <input type="checkbox"/> Effettuazione dell'attività di informazione, formazione ed addestramento dei lavoratori <input type="checkbox"/> Predisposizione delle misure per il controllo delle situazioni di rischio in caso di emergenza <input type="checkbox"/> Redazione del documento di valutazione dei rischi <input type="checkbox"/> Adozione delle misure necessarie ai fini della prevenzione incendi e dell'evacuazione dei luoghi di lavoro, nonché in caso di pericolo grave e immediato <input type="checkbox"/> Tessera di riconoscimento, corredata da fotografia, contenente le generalità del lavoratore e l'indicazione del datore di lavoro 	<p>In cifre €.....</p> <p>In lettere </p>
---	--

<p>COSTI DELLA MANODOPERA Art. 95 Co.10 D.Lgs 50/2016 (individuati dalla ditta) relativa indicativamente ai seguenti costi:</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Effettuazione della sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Fornitura ai lavoratori dei necessari e idonei dispositivi di protezione individuale <input type="checkbox"/> Effettuazione dell'attività di informazione, formazione ed addestramento dei lavoratori <input type="checkbox"/> Predisposizione delle misure per il controllo delle situazioni di rischio in caso di emergenza <input type="checkbox"/> Redazione del documento di valutazione dei rischi <input type="checkbox"/> Adozione delle misure necessarie ai fini della prevenzione incendi e dell'evacuazione dei luoghi di lavoro, nonché in caso di pericolo grave e immediato <input type="checkbox"/> Tessera di riconoscimento, corredata da fotografia, contenente le generalità del lavoratore e l'indicazione del datore di lavoro 	<p>In cifre €.....</p> <p>In lettere </p>

Il servizio sarà eseguito nelle seguenti parti o percentuali da: _____

— _____

— _____

(da indicare in caso di R.T.I., Consorzi ordinari/contratto di rete e GEIE)

DICHIARA

- di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta, degli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di condizioni di lavoro, di previdenza, di assistenza e contrattuali, previsti dalle normative vigenti e dalla lettera di invito e disciplinare di gara per l'affidamento del servizio;
- che l'offerta rimarrà fissa ed invariabile per un periodo pari a 180 giorni dalla scadenza del termine per la sua presentazione.

Letto, confermato e sottoscritto.

LUOGO E DATA

TIMBRO DELLA SOCIETA'
E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/PROCURATORE

N.B.

In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, l'offerta deve essere sottoscritta da tutti gli operatori economici che costituiranno il R.T.I. o il Consorzio ordinario.

Timbro e Firma leggibile _____
Per l'Impresa _____

Timbro e Firma leggibile _____
Per l'Impresa _____

Timbro e Firma leggibile _____
Per l'Impresa _____

N.B.

ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DI TUTTI I SOGGETTI FIRMATARI.

LUOGO E DATA
