

Operatore Economico

Spett.le Comune Sedini

OGGETTO: SERVIZIO SET. SERVIZIO EDUCATIVA TERRITORIALE. CIG. **ZEC34C5132**

Il sottoscritto.....nato aresidente a
.....Via.....n. In
qualità di titolare o legale rappresentante
dell'impresa/società..... con sede legale
inVia.....n.

PRODUCE

La propria offerta economica in termini di prezzo totale onnicomprensivo di ogni onere a carico dell'aggiudicatario e precisamente:

PREZZO TOTALE sull'importo posto a base di gara, I.V.A. esclusa: Euro.....
(cifre)(lettere) **PARI AL RIBASSO**
DEL.....(cifre).....(lettere)

DICHIARA

Che, ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D.Lgs. n. 50/2016:

- Gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro connessi alla propria attività sono pari €(cifre)(lettere);
- Il costo del personale è pari a €(cifre).....(lettere);
- Che l'aliquota IVA che sarà applicata è pari alla percentuale del 5% (cinque per cento);

Che il prezzo offerto è dato dalla somma delle seguenti voci:

PRESTAZIONI PER L'ATTUAZIONE DEL SERVIZIO			
FIGURA PROFESSIONALE e di ore di servizio offerto	QUANTITA'	COSTO UNITARIO IVA ESCLUSA, DISTINTO PER FIGURA PROFESSIONALE	COSTO TOTALE IVA ESCLUSA, DISTINTO PER FIGURA PROFESSIONALE
Educatori LIVELLO CONTRATTUALE CCNL CAT. D2. Ore totali di servizio....		€(cifra).....(lettere)	€....(cifra).....(lettere)
Coordinatore LIVELLO CONTRATTUALE CCNL CAT. E2. Ore totali di servizio....		€(cifra).....(lettere)	€....(cifra).....(lettere)

QUADRO DI SPECIFICA DELLE SPESE GENERALI	
VOCI DI SPESA	
Costi di gestione	€(cifra).....(lettere)
Costi per la formazione	€(cifra).....(lettere)
Costi di sicurezza specifici	€(cifra).....(lettere)
Utile di Impresa	€(cifra).....(lettere)
Altro (specificare)	€(cifra).....(lettere)

Timbro e Firma del Rappresentante Legale della Ditta
