

ALLEGATO 12.1 - E1 - ALLEGATO OFFERTA ECONOMICA

Oggetto: FC245ER039 Lotto 1 | Procedura aperta sopra soglia comunitaria su piattaforma telematica eAppaltiFVG, ai sensi dell'a rt. 71, D.lgs. n. 36/2023, per l'affidamento di un Servizio di trasporto di pazienti in trattamento dialitico dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale (ASU FC) per un periodo di 36 mesi. (Lotto 1 – CIG _____)

Il sottoscritto _____

C.F. _____

nato a _____

il _____

residente a _____

in via _____

n. _____

in qualità di _____

dell'Operatore economico _____

avente sede in _____

in via _____

n. _____

C.F. e P.IVA _____

tel. n. _____

mail _____

PEC _____

DICHIARA

In nome e per conto del suddetto Operatore economico quanto segue:
L'Operatore economico _____ presenta la seguente offerta giudicata remunerativa e, quindi, vincolante a tutti gli effetti di legge:
(compilare l'offerta pagine seguenti)

DESCRIZIONE		FABBISOGNO	BASE D'ASTA	OFFERTA LOTTO 1			
		Totale km. Annuo stimato (Km)	Prezzo al Km posto a base di gara, in cifre con due decimali (IVA esclusa)	Prezzo al km offerto con applicazione della percentuali di ribasso offerta, in cifre con due decimali (IVA esclusa)	Totale prezzo annuo (12 mesi) offerto, in cifre con due decimali (IVA esclusa)		
LOTTO 1	S.O.C. NEFROLOGIA E DIALISI S. MARIA DELLA MISERICORDIA	371.685	3,50 €	0,00 €	- €		
VOCE A - Totale offerto per 36 mesi IVA esclusa ("totale prezzo annuo offerto 12 mesi" X 3 annualità) -					- €	BASE D'ASTA NON SUPERABILE	€ 3.902.692,50
(IMPORTO DA INSERIRE IN PIATTAFORMA: L'importo indicato dall'Operatore economico nella casella adiacente alla VOCE A (cella I22) deve essere inserito nella sezione apposita della Busta economica digitale, per la corretta compilazione e trasmissione della stessa. Si rimanda al paragrafo 18 rubricato "OFFERTA ECONOMICA del Disciplinare di gara.							
VOCE B - Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso (36 mesi)					600,00 €		
VOCE A + VOCE B - Importo complessivo offerto per 36 mesi, comprensivo degli oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso (IVA esclusa)					- €		

DICHIARA INOLTRE

Aliquota IVA _____ %

Luogo _____ data _____

firma _____ (digitalmente) _____ (titolare, rappresentante legale, p rocureatore, ecc.)

L'Operatore economico, ai sensi dell'art. 11 D.lgs. 36/2023 s.m.i., dichiara:

di applicare il seguente Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro _____

☐ di applicare ai propri dipendenti il seguente Contratto Nazionale (CCNL): COOPERATIVE DEL SETTORE SOCIO-SANITARIO ASSISTENZIALE-EDUCATIVO .

☒ n riferimento ai costi del personale devono essere specificati, nella successiva tabella A, il monte ore del personale, tenendo conto anche delle ore mediamente non lavorate (malattia, ferie, ecc), nonchè tipologia, q ualifica, tempo di impiego e CCNL.

Tabella A					
N. unità di persone	Livello	Qualifica	N. ore annuo di lavoro	Costo orario	Totale costo annuo per livello
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
Totale complessivo costo personale al netto di spese generali e utili (annuo)					0
Totale complessivo costo personale al netto di spese generali e utili (36 mesi)					0,00 €

Struttura economica dell'offerta

Si riporta di seguito uno schema di dettaglio indicativo delle voci che possono comporre l'offerta.
Si chiede di compilare lo schema secondo i costi reali. La tabella presenta alcune formule per orientare l'Operatore economico alla corretta compilazione.

Tabella B

Voci di prezzo:	Servizio per 36 mesi	
costi industriali		
costi generali		
costi della manodopera	0,00 €	*L'importo dei costi della manodopera deve coincidere con il totale complessivo di cui alla Tabella A
Costi attrezzature (quote ammortamento)		
costi per le spese per la salute e sicurezza dei lavoratori per il rischio specifico, valutati dal datore di lavoro (Operatore economico partecipante)		
costi per la formazione del personale		
... (eventuali altri costi diretti o indiretti)		
utili di impresa		
Totale offerto per 36 mesi ("Totale prezzo annuo offerto 12 mesi" X 3 anni) al netto degli oneri per la sicurezza	0,00 €	- €
Oneri della sicurezza in relazione ai rischi interferenziali, valutati dalla Stazione Appaltante non soggetti a ribasso	€ 600,00	
Importo complessivo offerto per 36 mesi, comprensivo degli oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso (IVA esclusa)	€ 600,00	- €

*L'importo deve coincidere con il totale complessivo offerto al netto degli oneri per la sicurezza.- Pertanto: F74 = G74

*L'importo deve coincidere con il totale complessivo offerto comprensivo degli oneri per la sicurezza. Pertanto: F77 = G77

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: LADI DE CET

CODICE FISCALE: DCTLDA72M10D530W

DATA FIRMA: 24/10/2025 11:20:54

IMPRONTA: 64424A692DEB30360463F2F573427628DBC8C3AD69499D5FC395503940C74B69
DBC8C3AD69499D5FC395503940C74B6982E1A662624917F3139FF1A67B057E40
82E1A662624917F3139FF1A67B057E40A661528B111FF22A2196F56540B732C9
A661528B111FF22A2196F56540B732C97F381E680AA3EFE832AFBB0BDA8502C0