

ALLEGATO 12.3 - E3 - ALLEGATO OFFERTA ECONOMICA – rfq_
Oggetto: FC25SER001 - PROCEDURA DI GARA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI SANITARI VARI PER LE ESIGENZE DELL’AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE, PER UN PERIODO DI 12 MESI
Lotto 3 - “Servizi medici presso la sede di Pronto Soccorso di Tolmezzo” - CIG _____

Il sottoscritto _____ C.F. _____ nato a _____ il _____ residente a _____
 in via _____ n. _____ in qualità di _____
 _____ 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)

SERVIZI SANITARI RICHIESTI		FABBISOGNO PREVISTO / 12 mesi		BASE D’ASTA		OFFERTA LOTTO 3			
		Voce a.1 1.Ambulatorio di Pronto Soccorso H 24 - 7/7	FABBISOGNO TOTALE (ESPRESSO IN ORE)	IMPORTO UNITARIO BASE D’ASTA NON SUPERABILE	IMPORTO TOTALE BASE D’ASTA NON SUPERABILE	IMPORTO UNITARIO OFFERTO in cifre (IVA esclusa)	IMPORTO TOTALE OFFERTO per 12 MESI in cifre (IVA esclusa)		
NORMATIVA VIGENTE PREZZO ORARIO DI CUI ALLA TABELLA A DM 17 Giugno 2024	PERSONALE MEDICO DI PRONTO SOCCORSO	8.760	8.760	€ 85,00	€ 744.600,00		-		
TOTALE BASE D’ASTA (12 MES)					€ 744.600,00	A) IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO PER 12 MESI (IVA esclusa) (IMPORTO DA INSERIRE IN PIATTAFORMA)	-	BASE D’ASTA NON SUPERABILE	€ 744.600,00
						B) ONERI DUVRI non ribassabili	€ 250,00		
						(A+B) IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO per 12 MESI (IVA esclusa)			

*Cella H25 = H23 + H24

DICHIARA INOLTRE

Aliquota IVA _____ %

Luogo _____ data _____ firma _____ (digitalmente) _____ (titolare, rappresentante legale, procuratore, 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 _____.

Con 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), nonché tipologia, qualifica, tempo di impiego e CCNL.

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					€

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.

Voci di prezzo:	Servizi sanitari (12 mesi)
costi industriali	
costi generali	
costi della manodopera	€
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	
oneri della sicurezza in relazione ai rischi interferenziali, valutati dalla Stazione Appaltante non soggetti a ribasso (ove previsti da ASU FC)	€ 250,00

*L’importo dei costi della manodopera deve coincidere con il totale complessivo di cui alla Tabella A

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: 03/03/2025 18:38:27

IMPRONTA: 62F4F2D5FF2D7A4388A148CFA67F60EA82BF04BACDFBE95981762F976D87F39A
82BF04BACDFBE95981762F976D87F39ABBC888BE904F1DC0E1F8C587B534BD25
BBC888BE904F1DC0E1F8C587B534BD25AEF0B447D1F8CE1B1E258D99696E570A
AEF0B447D1F8CE1B1E258D99696E570AA345C5ACE1071A88314783C1569C45A1