

ALLEGATO 12.4 - E4 - 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 4 - “Servizi medici presso la sede di Pronto Soccorso di Palmanova” - CIG _____

Il sottoscritto _____ C.F. _____ nato a _____ il _____ residente a _____ in via _____ n. _____ in qualità di _____ dell’Operatore economico
 _____ n. _____ C.F. e P.IVA _____ avente sede in _____ in via _____ n. _____
 mail _____ PEC _____ tel. n. _____

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 4		BASE D’ASTA NON SUPERABILE	€
		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 MESI)					744.600,00 €	A) IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO PER 12 MESI (IVA esclusa) (IMPORTO DA INSERIRE IN PIATTAFORMA)	-	€	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.

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					€

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.

Tabella B

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 18:38:48

IMPRONTA: 6D0F175F7C1A2603CF47F4E930D48DD39000FDEB4A63DBF2D3E160984A9EF1C7
9000FDEB4A63DBF2D3E160984A9EF1C7A54E492A3FC0E4CD238AE8B728E71920
A54E492A3FC0E4CD238AE8B728E719208B73C8F89F1F0C9F8044535D874C4E93
8B73C8F89F1F0C9F8044535D874C4E93B3E5FA94AE70E254C4BF337264A5335B