

ALLEGATO 12.1 - E1 - ALLEGATO OFFERTA ECONOMICA

Oggetto: FC245ER039 Lotto 2 | Procedura aperta sopra soglia comunitaria su piattaforma telematica eAppaltiFVG, ai sensi dell'art. 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 2 – 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 _____ 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 2	
		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 2	S.O.C. NEFROLOGIA E DIALISI S. MARIA DELLA MISERICORDIA	303.859	3,10 €	0,00 €	- €
VOCE A - Totale offerto per 36 mesi IVA esclusa ("totale prezzo annuo offerto 12 mesi" X 3 annualità) - (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)					

BASE D'ASTA NON SUPERABILE	€ 2.825.888,70
----------------------------	----------------

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 _____

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

☒ 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 (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 €	
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 €	- €

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

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

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)	€ 0,00	- €

*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: 02/07/2025 15:55:54

IMPRONTA: 0A724B50B7113066CB1FECA8ED78A3A7A524148D1A934574F6B9101CBB0367E4
A524148D1A934574F6B9101CBB0367E48F73B99FBC0639BFBF80379D53B44D7C
8F73B99FBC0639BFBF80379D53B44D7CFC6F5418D6581B217A2A369E94DE569F
FC6F5418D6581B217A2A369E94DE569F619F294BD754CB45E0869666B954BFAD