

OFFERTA ECONOMICA – RDO rfq_96712

FC25SER039 | Offerta economica relativa alla procedura per l’affidamento di un servizio di trasporto assistito di persone con disabilità dal domicilio ai centri socio riabilitativi educativi (C.S.R.E.) e alle strutture convenzionate per i comuni dei distretti della “Carnia” e del “Gemonese, Valcanale e Canal del Ferro”, per un periodo di 36 (trentasei) mesi eventualmente rinnovabili per ulteriori 24 (ventiquattro) mesi.

Lotto 1 – “Trasporto assistito di persone con disabilità dal domicilio ai centri socio riabilitativi educativi (C.S.R.E.) e alle strutture convenzionate dei Distretti della Carnia” – CIG _____

Il sottoscritto _____ C.F. _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ in via _____ n. _____ in qualità di _____ della Ditta/Società _____ avente sede in _____ cap. _____ via _____ tel. n. _____ mail _____ PEC _____ C.F. e P.IVA _____

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:

(proporre offerta)

FC25SER039 - LOTTO 1

Voce	Attività	COSTO CHILOMETRICO OFFERTO omnicomprensivo	CHILOMETRI ANNUI STIMATI	IMPORTO ANNUO (12 MESI) omnicomprensivo	IMPORTO TOTALE OFFERTO PER 36 MESI omnicomprensivo
A)	Trasporto assistito di persone con disabilità dal domicilio ai centri socio riabilitativi educativi (C.S.R.E.) e alle strutture convenzionate dei Distretti della Carnia	€ _____ (≤ € 4,40)	_____ (stimati dalla Stazione appaltante 76.431 km)	€ _____	€ _____ (≤ € 1.008.889,20)
		IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO PER 36 MESI			
B)	Oneri aggiuntivi della sicurezza non soggetti a ribasso per 36 (trentasei) mesi				€ 900,00
IMPORTO TOTALE OFFERTO (voci A+B)					€ _____ / _____ (≤ 1.009.789,20)
IMPORTO TOTALE OFFERTO (voci A+B) - <i>in lettere</i>					_____ / _____

Aliquota IVA _____ %

Opzioni: ASUFC si riserva la facoltà di attivare un'opzione di rinnovo per 24 mesi, un'opzione di variazione in aumento fino al 30% ed una proroga tecnica di 6 mesi alle medesime condizioni contrattuali.

Luogo _____ data _____

Firma (titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.) *(da firmare digitalmente)*

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

di applicare ai propri dipendenti il seguente Contratto Nazionale (CCNL): Cooperative Sociali;

Oppure

- di applicare il seguente Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro _____ e che lo stesso, in quanto equivalente, assicura le medesime tutele economiche e normative ai lavoratori di quello indicato dalla stazione appaltante. La comprova circa l'equivalenza del CCNL applicato con il CCNL indicato dalla Stazione Appaltante va resa compilando l'allegato "Fac Simile - Dichiarazione equivalenza tutele CCNL", da allegare nel campo dedicato in Busta B (tecnica).

I costi del personale (costi della manodopera art. 108 co.9 D.lgs. 36/2023) sono stati valutati sulla base dei minimi salariali definiti dal contratto collettivo nazionale di lavoro _____ stipulato in data _____ tra _____.

N. unità dipersona	Livello	Qualifica	N. ore di Lavoro annuali	Costo orario	Totale costo per livello (annuo)	Totale costo per livello (triennio)
				€	€	€
				€	€	€
				€	€	€
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	Costo
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 (ditta partecipante)	
Costi per la formazione del personale	
Oneri della sicurezza in relazione ai rischi interferenziali, valutati dalla Stazione Appaltante non soggetti a ribasso (ove previsti da ASU FC)	€ 900,00

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: 28/05/2025 17:03:51

IMPRONTA: 4FA397E50FE774385E876F51C0E8B6F5F947A5246DA8BA7AAE438FC668DCC8D6
F947A5246DA8BA7AAE438FC668DCC8D6AD3DCE30397C6216CC8B5D8B713E15FB
AD3DCE30397C6216CC8B5D8B713E15FB61B2A96344B4DB1B32E13174D9492A16
61B2A96344B4DB1B32E13174D9492A1667B6DEA48353914EB7711F4CE976369A