

OFFERTA ECONOMICA – RDO rfq_105305

Oggetto: FC25SER097 | Offerta economica relativa alla procedura per l'affidamento di Servizi per la realizzazione di progetti assistenziali integrati di continuità assistenziale domiciliare sostenuti con budget di salute per un periodo di 12 (dodici) mesi (CIG B7FC57DAE4)

Il/la sottoscritto/a (*) nato/a a il
residente in Via/Piazza
..... codice fiscale n. documento di identità
..... rilasciato il da che agisce nella
qualità di giusta i poteri conferiti con:

- ☐ procura generale n. rep. del.....;
- ☐ procura speciale n. rep. del.....;
- ☐ delibera organo di amministrazione del
- ☐ altro

dell'Operatore Economico con sede legale in Via/Piazza
..... C.F./partita IVA.....

che partecipa alla gara in oggetto come:

- ☐ *concorrente individuale*
 - ☐ imprenditore individuale;
 - ☐ consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro e consorzi tra imprese artigiane;
 - ☐ consorzio stabile;
- ☐ *mandatario di un concorrente plurisoggettivo*
 - ☐ raggruppamento temporaneo di concorrenti
 - ☐ già costituito;
 - ☐ da costituirsi
 - ☐ consorzio ordinario di concorrenti
 - ☐ già costituito;
 - ☐ da costituirsi;
 - ☐ aggregazioni tra le imprese aderenti al contratto di rete;
 - ☐ gruppo europeo di interesse economico (GEIE);

DICHIARA

- **di offrire** il seguente ribasso percentuale (con un massimo di due cifre decimali dopo la virgola) sull'importo a base di gara di € 314.070,14 al netto dell'I.V.A. e degli oneri aggiuntivi della sicurezza non soggetti a ribasso:
- % (in cifre), ossia il per cento (in lettere) (*la percentuale di ribasso deve corrispondere a quella indicata nella piattaforma di eAppaltiFVG*);
- € (in lettere) importo del servizio offerto della durata di 12 mesi, al netto dell'I.V.A. e degli oneri aggiuntivi della sicurezza non soggetti a ribasso;

INDICA

- € (in lettere) per costo della manodopera;

e DICHIARA CHE

(scegliere tra le opzioni A e B)

- ☐ L'Operatore economico NON intende offrire ribasso sul costo della manodopera, in quanto il proprio costo della manodopera è pari ad € (*l'importo deve corrispondere con quanto sopra indicato*)
- ☐ L'Operatore economico INTENDE offrire ribasso anche sul costo della manodopera (ad eccezione degli oneri della sicurezza stimati dalla Stazione appaltante), come segue:
- Il costo della manodopera è pari a € (*l'importo deve corrispondere con quanto sopra indicato*), determinato ai sensi dell'art. 41, commi 13 e 14, D.lgs. n. 36/2023 s.m.i., come di seguito dettagliato:
- € non ribassabile e non giustificabile in quanto sub-quota relativa a "*trattamenti salariali minimi inderogabili stabiliti dalla legge o da fonti autorizzate dalla legge*", ai sensi dell'art. 110, co. 4, lett. a) D.lgs. n. 36/2023 s.m.i.;
 - € ribassabile e giustificabile in quanto sub-quota relativa a "*minimi salariali retributivi indicati nelle apposite tabelle di cui all'art. 41, co. 13*" ai sensi dell'art. 110, co. 5, lett. d) D.lgs. n. 36/2023 s.m.i.

DICHIARA ALTRESÌ

- di applicare al personale impiegato per l'esecuzione del servizio il seguente CCNL (per la dichiarazione di equivalenza dei CCNL si rimanda all'Allegato 10 - Dichiarazione equivalenza tutele CCNL)
- di applicare la seguente Aliquota I.V.A.....%;
- che l'offerta economica è irrevocabile per 180 giorni decorrenti dalla scadenza del termine per la presentazione delle offerte;
- di essere a conoscenza che sono ammesse solo offerte a ribasso sull'importo a base di gara.

Luogo _____ data _____

Firma (titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.) _____

In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti.

Luogo _____ data _____

Firma _____ per l'Operatore economico _____

Firma _____ per l'Operatore economico _____

(Documento informatico sottoscritto digitalmente ai sensi del D.lgs. n. 82/2005 s.m.i.)

DETTAGLIO COMPONENTI ECONOMICI DEL PREZZO OFFERTO

(L'importo deve corrispondere con quanto sopra indicato)

Livello di intensità intervento	Durata intervento in ore	Tipologia di intervento	Prezzo unitario offerto a singolo intervento I.V.A. esclusa	Fabbisogno complessivo presunto per 12 mesi	IMPORTO OFFERTO PER 12 MESI I.V.A. esclusa (prezzo unitario offerto a intervento*fabbisogno)
1	1	Assistenza RIABILITATIVA	€ _____	520,00	€ _____
1	1	Assistenza SOCIOSANITARIA	€ _____	1300,00	€ _____
2	2	Assistenza SOCIOSANITARIA	€ _____	2028,00	€ _____
3	4	Assistenza SOCIOSANITARIA	€ _____	312,00	€ _____
4	6	Assistenza SOCIOSANITARIA	€ _____	520,00	€ _____
5	8	Assistenza SOCIOSANITARIA	€ _____	52,00	€ _____
Voce a) IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO PER 12 MESI (comprensivo dell'importo del servizio e dei costi della manodopera)					€ _____/_____ Euro in lettere _____ (IMPORTO DA INSERIRE IN PIATTAFORMA)
Voce b) - ONERI AGGIUNTIVI DELLA SICUREZZA NON SOGGETTI A RIBASSO					€ 250,00
Voci a) + b) - IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO PER 12 MESI (comprensivo dell'importo del servizio e degli oneri aggiuntivi della sicurezza)					€ _____/_____ Euro in lettere _____

DETTAGLIO COSTI COMPLESSIVI DELLA MANODOPERA*(L'importo deve corrispondere con quanto sopra indicato)*

CCNL applicato	
Numero persone impiegate	
Livello contrattuale di ciascun operatore	
Qualifica di ciascun operatore	
Numero ore di lavoro di ciascun operatore	
Costo orario di ciascun livello contrattuale	
TOTALE COSTO DELLA MANODOPERA	

DETTAGLIO COSTI ULTERIORI

Voci di Prezzo	Costo (in euro)
Costi industriali	
Costi generali	
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	
Utili	

Luogo _____ data _____

Firma (titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.) _____

In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti.

Luogo _____ data _____

Firma _____ per l'Operatore economico _____

Firma _____ per l'Operatore economico _____

(Documento informatico sottoscritto digitalmente ai sensi del D.lgs. n. 82/2005 s.m.i.)

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: 16/10/2025 16:30:05

IMPRONTA: 633F2F7CFE56A930B9301C94FE6ECFBA6A1BF1CC429B49ADCD2AA516B3D49F9D
6A1BF1CC429B49ADCD2AA516B3D49F9D95AC6C2F4DF9D947429BC9076A78D190
95AC6C2F4DF9D947429BC9076A78D1909A028FA02702716571AEE2ADCD787EFB
9A028FA02702716571AEE2ADCD787EFB460ED5130522B08E0F9FD9436EA9CBD1