

**OFFERTA ECONOMICA – RDO rfq\_56636**

**Oggetto: FC23SER085 | Offerta economica relativa alla procedura per l’affidamento di un Servizio di supervisione nell’ambito del rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali di cui al fondo PNRR - Missione 5, Componente 2, Sottocomponente 1, Investimento 1.1 – Linea sub-investimento 1.1.4, con scadenza indicativa al 31.03.2026, con scadenza indicativa al 31.03.2026 (CIG A0306CA11F – CUP: F24H22000140006).**

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)*

<b>FC23SER085 - Servizio di supervisione nell’ambito del rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali, con scadenza indicativa al 31.03.2023</b>				
<b>Voce</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Quantità</b>	<b>Costo offerto riferito alla singola ora - IVA escl.</b>	<b>Importo totale offerto per 1.485 ore - IVA escl.</b>
A)	Costo orario (soggetto a ribasso)	1.485 ore	€ _____	€ _____
B)	Quota forfettaria oraria per costi indistinti da calcolare nella misura del 7% (non soggetta a ribasso) sul costo orario offerto		€ _____	€ _____

C)	Voce C) - Oneri per la sicurezza (non soggetti a ribasso)	€ 851,25
<b>IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO (IVA esclusa): Voce A) + Voce B) + Voce C)</b>		€ _____ Euro (in lettere) _____/_____/_____

Aliquota IVA 22 %

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 ai propri dipendenti il seguente Contratto Nazionale (CCNL): Studi professionali area medico-sanitaria del 23.01.2023;

*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, esprimendosi sin da ora la disponibilità ad ogni verifica in tal senso, secondo quanto stabilito dal D. Lgs 36/2023.

**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 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:	Costo o percentuale:
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	

... (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)	

# 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: 28/07/2023 15:21:37

IMPRONTA: 0D0B659543B5AFAE09E2D70C016B7D2000D13369D26C72D7B68005A6FA5499FC  
00D13369D26C72D7B68005A6FA5499FC7D5D91DA4FC92286EB4C7CDF40D35F68  
7D5D91DA4FC92286EB4C7CDF40D35F680B5CDF87E24FD5A520988D74A0F7F67F  
0B5CDF87E24FD5A520988D74A0F7F67F379051DDE8B1CEC9154F30EA3BD26C6C

# 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: 23/11/2023 15:53:58

IMPRONTA: 8391C45EC56545AE6383314435C9BA75B9F6DD90C90684921391D690CEF3967C  
B9F6DD90C90684921391D690CEF3967C8197A4962439F988AF0175C1121A42AF  
8197A4962439F988AF0175C1121A42AF907ED932B4A07D6E8E543B08D93B889B  
907ED932B4A07D6E8E543B08D93B889BDF75358916E7AD848248B8366EC06713