Allegato n. 2

In bollo da

€ 16,00

**CIG: 7106994CF8**

**OGGETTO: Offerta Economica per l’affidamento del Servizio l’appalto di servizio per la fornitura delle prestazioni integrative afferenti il progetto home care premium 2017(art. 36, comma 2, lett. b) e c) del D.lgs. n. 50/2016) a mezzo RdO Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (Me.PA)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in nome del concorrente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**nella sua qualità di:**

(barrare la casella che interessa)

* Legale rappresentante
* Procuratore speciale / generale

**del soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:**

(barrare la casella che interessa)

* Operatore economico singolo, ovvero società anche cooperative di cui all'art. 45 comma 2 lett. del D.Lgs. 50/2016;
* Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro, di cui all'art. 45 comma 2 lett. b) del .Lgs. 50/2016;
* Consorzio stabile, di cui all'art. 45 comma 2 lett. c) del D.Lgs. 50/2016;
* Mandataria di un raggruppamento temporaneo, di cui all'art. 45 comma 2 lett. d) del D.Lgs. 56/2016;

costituito

non costituito;

* Mandataria di un consorzio ordinario di concorrenti, di cui all'art. 45 comma 2 lett. e) del D.Lgs. 50/2016

costituito

non costituito;

* Mandataria di aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete, di cui all'art. 45 comma 2 lett. f) del D.Lgs. 50/2016;
* GEIE, di cui all'art. 45 comma 2 lett. g) del D.Lgs. 50/2016.

**OFFRE** per il servizio di cui all'oggetto il seguente prezzo , in ribasso, rispetto all’importo posto a base di gara, stabilito in € 278.600,00 IVA esclusa:

euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, IVA esclusa al \_\_\_\_\_% (in cifre);

euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IVA esclusa\_\_\_\_\_\_\_ per cento, (in lettere)

e corrispondente al ribasso del \_\_\_\_\_\_\_\_\_% (in cifre), del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per cento (in lettere)

Il ribasso offerto ed il relativo prezzo conseguente deriva da:

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione** | **Prezzo Offerto (in cifre), Iva esclusa** |
|  |  |
| a) Costo del personale\* | €............... |
|  |  |
| b) Costo complessivo spese generali, per oneri ed attività connesse e necessarie | **€.............** |
| alla corretta esecuzione dell’appalto (formazione, materiale per l'esecuzione del |  |
| servizio, servizi migliorativi/aggiuntivi, etc....) |  |
| c) Importo complessivo dell’utile | **€.............** |
|  |  |
| d) Oneri aziendali per la sicurezza (art. 95 comma 10 del D.Lgs. 50/2016) | **€.............** |
|  |  |
| **IMPORTO PREZZO OFFERTO**: somma di a (complessivo)+b+c+d. | **€.........** |
|  |  |

\*Di seguito indicare, in virtù dell'articolo 23 comma 16 del D.Lgs. 50/2016 e del CCNL di settore applicato, ovvero di quanto indicato nelle relative Tabelle Ministeriali, il costo orario del personale che, all'occorrenza, si intende impiegare, opportunamente distinto per figura professionale e relativa prestazione afferente

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **costo orario** |  | **costo orario e** |
|  | **della** |  |
| **Denominazione Prestazione** | **figura professionale richiesta** | **relativo livello di** |
| **Prestazione comprensiva di Iva e oggetto di ribasso** |
|  |  | **inquadramento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 17,50 |  |  |
| Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio | 17,50 OSS; 20,50 educatori | operatore socio sanitario | €…… |
| sanitari ed educatori professionali |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | educatore professionale | €…… |
|  |  |  |  |
|  |  | psicologo | €…… |
|  |  |  |  |
| Altri servizi professionali domiciliari | 20,50 | fisioterapista | €…… |
|  |  |  |  |
|  |  | logopedista | €…… |
|  |  |  |  |
| Sollievo | 17,50 | operatore socio sanitario | €…… |
|  |  |
| operatore socio assistenziale | €…… |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | educatore professionale | €…… |
|  |  |  |  |
|  |  | psicologo | €…… |
|  |  |  |  |
| Percorsi di integrazione scolastica | 20,50 | assistente sociale | €…… |
|  |  |  |  |
|  |  | operatore socio assistenziale | €…… |
|  |  |  |  |
|  |  | assitente alla comunicazione | €…… |
|  |  |  |  |
| Servizi per minori affetti da autismo | 20,50 | assistente sociale | €…… |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | psicologo | €…… |
| Servizi di attività sportive rivolte a diversamente abili | 20,50 | Personale qualificato | €…… |

\_, lì

Società Legale Rappresentante/Procuratore Firma (leggibile)

**N.B. – DISPOSIZIONI SULLE MODALITA’ DI SOTTOSCRIZIONE**

**a. L’istanza deve essere corredata dalla copia fotostatica di un documento di riconoscimento dei dichiaranti, in corso di validità. Qualora l’istanza venga firmata dal procuratore, occorre allegare copia conforme all’originale della relativa procura.**

**b . In caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario o GEIE non ancora costituiti, l’istanza, a pena di esclusione, deve essere sottoscritta da tutti i soggetti che costituiranno il raggruppamento o consorzi.**