

ALLEGATO H

MOD. 3 – MODELLO PER LA VALUTAZIONE DELL’OFFERTA ECONOMICA

*Marca da bollo Euro 16,00
(1 ogni 4 pagine di max
25righe)*

**Spett.le
ASP AZALEA
Corso Matteotti, 124
29015 CASTEL SAN GIOVANNI (PC)**

Oggetto: **OFFERTA ECONOMICA** per “L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO SOCIALE COMPRENDEnte TUTELA MINORI, GRUPPO APPARTAMENTO E ASSISTENZA DISABILI”.

Numero di gara

CIG

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ (_____) Via /P.zza _____ N. _____

in qualità di legale rappresentante dell’impresa _____

_____ costituita in data _____

con sede legale in _____ (_____) Via/P.zza _____ N. _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

Con espresso riferimento all’impresa che rappresenta:

SI OBBLIGA

ad assumere in appalto la gestione dei servizi illustrati nel Documento Unificato di Gara e nell'Allegato Tecnico di cui alla gara in oggetto per la durata di diciotto mesi (oltre ad eventuale proroga per mesi sei) e, a tale fine, presenta la seguente

OFFERTA ECONOMICA

Prezzo per il servizio da affidare (da valutarsi per l'attribuzione del punteggio di economicità), da rendere con le caratteristiche organizzative e gestionali indicate nel progetto presentato

A) Importo del contratto a base d'asta : ■ € 1.500.000,00

oltre € 2.000,00 per oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso d'asta

O F F R E

1) Percentuale di ribasso riferito all'importo a base d'asta

_____ in cifre

_____ in lettere

di cui oneri per la sicurezza propri dell'offerente euro _____

+ IVA al _____ %

Si indicano, inoltre, di seguito, le tariffe orarie (in cifre ed in lettere), omnicomprensive di tutti gli oneri a carico dell'impresa, per le figure professionali impiegate per eventuali servizi aggiuntivi/integrativi.

Le tariffe indicate saranno utilizzate non soltanto per negoziare l'importo di eventuali servizi aggiuntivi/integrativi, ma potranno anche essere utilizzate per verificare la congruità dell'offerta.

Si dichiara la disponibilità, a tali tariffe, a fornire eventuali prestazioni aggiuntive/integrative, su richiesta, nel corso della durata del contratto:

COSTO ORARIO

	Cifre	Lettere
Educatore professionale	€ _____	_____
Educatore	€ _____	_____
OSS	€ _____	_____
+ IVA al _____ %		

Data _____

Timbro e firma per esteso del legale rappresentante¹

¹ In caso di R.T.I. (non costituita), la presente offerta congiunta dovrà essere sottoscritta dai legali rappresentanti di tutte le imprese che costituiranno il concorrente adattando i dati dell'intestazione.