1. **All.to 10 al Capitolato speciale APPORRE MARCA DA BOLLO**

# “Modello C1 - Dettaglio Offerta Economica”

**Alla Direzione Generale**

**dell’Azienda Ospedaliera “San Paolo”**

Via A. di Rudinì, 8

20142 – MILANO

**OFFERTA ECONOMICA**

**SERVIZIO DI**

**ASSISTENZA INFERMIERISTICA**

**OCCORRENTE ALLA CASA CIRCONDARIALE “SAN VITTORE” DI MILANO, ALLE CASE DI RECLUSIONE DI OPERA E BOLLATE DI MILANO, ALL’AMBULATORIO ODONTOIATRICO DI VIA BELDILETTO N. 1, MILANO ED ALLE SEDI DEL SERD AREA PENALE E PENITENZIARIA PRESENTI PRESSO LA CASA CIRCONDARIALE SAN VITTORE, LA CASA DI RECLUSIONE DI BOLLATE, LA CASA DI RECLUSIONE DI OPERA, L’ISTITUTO PENALE MINORILE CESARE BECCARIA DI MILANO E RELATIVE SEDI TERRITORIALI DELL’ ASST SANTI PAOLO E CARLO DI MILANO - CIG 789911296D.**

Il sottoscritto ………………………………………………..….., nato a …………….……………………………………

il ………..……….……, residente a ………………….… in Via …………………………………………….…….…in qualità di Legale Rappresentante della Società ………………………………………………………………..….. con sede in legale in ……………………..……………………….………e amministrativa in………………………………………………………………………., Codice Fiscale n. ……………………………… Partita I.V.A n. .…..………….………………….……… Tel. n. ………………………………..…… Fax n.………………….……………………………. PEC ………………………………………………………………….

per l’affidamento del Servizio in oggetto della durata di 48 mesi, evenutalmente rinnovabile per ulteriori 24 mesi, occorrente all’ASST Santi Paolo e Carlo di Milano, da eseguirsi alle condizioni previste nel Capitolato Speciale e suoi allegati, che costituiscono parte integrante e sostanziale della presente offerta.

Il sottoscritto dichiarare che la società ottempera agli obblighi previsti dalla vigente normativa in materia di:

* oneri assicurativi/previdenziali;
* sicurezza sul lavoro;
* retribuzione dei lavoratori dipendenti

In caso di aggiudicazione, la persona che sottoscriverà il contratto, è ………………………………., nato a

……………………………………….., il…………………..in qualità di ……………………………………….

Luogo e data Firma digitale

Il Legale Rappresentante/Procuratore

N.B. Allegare fotocopia documento di identità di chi sottoscrive l’offerta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dettaglio “OFFERTA ECONOMICA”** | | | | | | | |  |
| **BASE D'ASTA** | | | | **OFFERTA OPERATORE ECONOMICO PARTECIPANTE** | | | |  |
| IMPORTO 48 MESI IVA ED ONERI ESCLUSI | ONERI PER LA SICUREZZA DA RISCHI DI INTERFERENZA IVA ESCLUSA | | **TOTALE** | **IMPORTO 48 MESI OFFERTO IVA ED ONERI ESCLUSI** | | |  |  |
| € 4.317.200,00 | € 2.800,00 | | **€ 4.320.000,00** | **ONERI PER LA SICUREZZA DA RISCHI DI INTERFERENZA IVA ESCLUSA** | | | € 2.800,00 |  |
|  |  | |  | **IMPORTO TOTALE APPALTO PROPOSTO IVA ESCLUSA, ONERI INCLUSI** | | |  |  |
|  | | |  |  |
| **ALIQUOTA I.V.A. DA APPLICARE SUL SERVIZIO OFFERTO** | | | | | ..............................% |
| **ONERI AZIENDALI PER LA SICUREZZA AI SENSI DELL'ART. 97 DEL D.LGS 50/2016** | | **IMPORTO ECONOMICO** | | |  |
|  | | **PERCENTUALE RISPETTO IMPORTO OFFERTO** | | |  |
|  | |  | | |  |
| **IMPORTO MANODOPERA AI SENSI DELL'ART. 95 COMMA 10 DEL D.LGS 50/2016** | | **IMPORTO ECONOMICO** | | |  |
|  | | **PERCENTUALE RISPETTO IMPORTO OFFERTO** | | |  |

**Il prezzo offerto è da intendersi fisso ed invariabile per tutta la durata del Servizio comprensivo di tutte le prestazioni richieste cosi come descritto nel Capitolato Speciale e suoi allegati, nel rispetto del C.C.N.L. del settore applicato nonché degli accordi sindacali vigenti e si intende nel suo complesso remunerativo.**