1. **All.to 9 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**

**Oggetto: GARA D’APPALTO A PROCEDURA APERTA, PER L’AFFIDAMENTO (AI SENSI DELL’ART. 60 DEL D. LGS. N. 50/2016) DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA AI PROGRAMMI DI RESIDENZIALITA’ LEGGERA DA ATTUARSI NELL’AMBITO TERRITORIALE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE E DELLE DIPENDENZE, PER UN PERIODO DI 36 MESI OCCORRENTE ALLA ASST SANTI PAOLO E CARLO.**

**Lotto ....................... CIG ..........................**

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, ai sensi dell’art. 60 del d. lgs. n. 50/2016, del Servizio di Assistenza ai Programmi di Residenzialita’ Leggera da attuarsi nell’ambito territoriale del Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze, per un periodo di 36 mesi, occorrente alla ASST Santi Paolo e Carlo, da eseguirsi alle condizioni previste nel Capitolato Speciale, che costituisce 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”** | | | | | | | |  |
| **Lotto................** | | | | | **OFFERTA OPERATORE ECONOMICO PARTECIPANTE** | | |  |
| **PRESIDIO “SAN ........”**  **n. Ospiti........x Euro............. x 365 x 3 anni = Euro ..................**  **(compilare per determinare l’importo del 36 mesi offerto, IVA e oneri esclusi** | | | | | **IMPORTO 36 MESI OFFERTO IVA ED ONERI ESCLUSI** | |  |  |
| **ONERI PER LA SICUREZZA DA RISCHI DI INTERFERENZA IVA ESCLUSA** | | 4.200,00 |  |
|  |  | |  | | **IMPORTO TOTALE APPALTO PROPOSTO IVA ESCLUSA, ONERI INCLUSI** | |  |  |
|  | |  |  |
| **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, nel rispetto del C.C.N.L. del settore applicato nonché degli accordi sindacali vigenti e si intende nel suo complesso remunerativo.**