

(Applicare marca da bollo da € 16,00)

**Modello "B" (busta- C)**

**Spett.le**  
**Comune di Villa San Pietro**  
**Plus Area Ovest**  
**Piazza San Pietro n. 6**  
**09010 VILLA SAN PIETRO**

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO RELATIVO ALL'AZIONE DENOMINATA "SOS...TENERE" RIVOLTA AD ANZIANI, DISABILI E NUCLEI FAMILIARI FRAGILI CIG. CIG. 6324622B2C**

**DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

Con sede in legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**PRODUCE**

**La propria offerta economica in termini di prezzo totale onnicomprensivo di ogni onere a carico dell'aggiudicataria e precisamente:**

PREZZO TOTALE sull'importo posto a base di gara, I.V.A. esclusa

**EURO** \_\_\_\_\_ (cifre) \_\_\_\_\_ (lettere)

**PARI AL RIBASSO DEL** \_\_\_\_\_ % (cifre) \_\_\_\_\_ (lettere)

**DICHIARA/DICHIARANO**

Che il prezzo offerto è dato dalla somma delle seguenti voci:

	ATTIVITA'	COSTO ORARIO DEL SERVIZIO SOLO PER LE VOCI A, B, C, D ed E. Il costo, in ogni caso deve garantire l'importo minimo stabilito per le figure professionali previsto dal vigente CCNL del livello corrispondente alle mansioni da svolgere.	N. operatori offerti	PREZZO TOTALE OFFERTO iva esclusa
A	<b>Coordinamento generale e coordinamento educatore professionale</b> <b>2.340 ORE ANNUE</b> <b>Operatore</b> (Coordinatore), LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL cat. E2	€ (cifra) _____  (lettere) _____  _____	(n. 2 da capitolato)	€ (cifra) _____  (lettere) _____  _____
B	<b>Servizio sociale professionale</b> <b>6.076 ORE ANNUE</b> <b>Operatore</b> (Assistente Sociale), LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL cat. D2	€ (cifra) _____  (lettere) _____  _____	_____  Numero sufficiente a coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a <b>6</b> .	€ (cifra) _____  (lettere) _____  _____
C	<b>Educativa per sofferenti mentali</b> <b>9.584,48 ORE ANNUE</b> <b>Operatore</b> (Educatori professionali), LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL cat. D2	€ (cifra) _____  (lettere) _____  _____	_____  Numero sufficiente coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a <b>19</b> .	€ (cifra) _____  (lettere) _____  _____
D	<b>Assistenza domiciliare specialistica</b> <b>23.621 ORE ANNUE</b> <b>Operatore</b> (Assistenti domiciliari specialistici) LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL C1	€ (cifra) _____  (lettere) _____  _____	_____  Numero sufficiente a coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a <b>30</b> .	€ (cifra) _____  (lettere) _____  _____
E	<b>Assistenza domiciliare generica</b> <b>7.168,67 ORE ANNUE</b> <b>Operatore</b> (Assistenti domiciliari generici) LIVELLO CONTRATTAUALE CCNL A1	€ (cifra) _____  (lettere) _____  _____	_____  Numero sufficiente a coprire le intere esigenze dei comuni coinvolti. In ogni caso, in numero minimo pari a <b>13</b> .	€ (cifra) _____  (lettere) _____  _____
F	<b>Trasporto</b> straordinario Pari a circa Km 10.000			€ (cifra) _____  (lettere) _____

<b>G</b>	<b>Eventi di socializzazione e aggregazione</b>			€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
<b>H</b>	<b>Materiali ed attrezzature</b>			€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
<b>I</b>	<b>Costi di gestione</b>			€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
<b>L</b>	<b>Costi per la formazione</b>			€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
<b>M</b>	<b>Costi sicurezza specifici</b>			€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
<b>N</b>	<b>Utile d'impresa</b>			€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____
<b>O</b>	<b>Altro (specificare)</b>			€ (cifra) _____ (lettere) _____ _____

TOTALE PREZZO OFFERTO (IVA ESCLUSA) \* \_\_\_\_\_

**\*N.B: Il totale del prezzo offerto deve essere dato dalla somma di tutte le singole voci, come sopra specificate.**

(\_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (data))

Firma

(Timbro e Firma leggibile del Rappresentante Legale della Concorrente)

-In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi dell'art. 37, comma 8, D.lgs163/2006 l'offerta deve essere sottoscritta da tutti gli operatori economici che costituiranno i raggruppamenti temporanei o i consorzi ordinari di concorrenti.

N.B: ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro della società e sigla del legale rappresentante.