

Modello Busta C " Offerta economica"

Alla Società di Gestione Aeroporto d'Abruzzo
SAGA Spa
Via Tiburtina Valeria km 229,100
65131 Pescara (PE)

OGGETTO: GARA INFORMALE, AI SENSI DEL "REGOLAMENTO PER L'AFFIDAMENTO DEI CONTRATTI IN ECONOMIA" ADOTTATO DALLA S.A.G.A. S.P.A., AVENTE AD OGGETTO AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA E FACCHINAGGIO NELL'AEROPORTO D'ABRUZZO IN PESCARA;

Lotto CIG

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ VIA _____
IN QUALITA' DI _____
DELL'IMPRESA _____
SEDE LEGALE (via, n. civico e CAP) _____
SEDE OPERATIVA (via, n. civico e CAP) _____
NUMERO DI TELEFONO FISSO E/O MOBILE _____
FAX _____
E-MAIL PEC _____
CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A. _____
CCNL al quale aderisce l'impresa _____

memore delle pene stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci,

OFFRE

il seguente Prezzo Complessivo, come definito nel Paragrafo 17 della Lettera di Invito, determinato come specificato nella tabella che segue: (in cifre) € _____ (in lettere) Euro _____, Iva esclusa oltre € _____, IVA esclusa, per oneri di sicurezza (da interferenze) non soggetti a ribasso, come indicati nella Lettera di Invito.

Dichiara che il Prezzo Complessivo Offerto è stato determinato, con riferimenti ai ribassi a ciascuna tariffa oraria, come da tabella che segue:

Dichiara, a tal proposito di esser consapevole che :

- A. Non sono ammesse offerte economiche in aumento e non sono ammesse offerte economiche che presentino un ribasso per ciascuna delle diverse tipologie di ore;
- B. Ai fini dell'attribuzione del punteggio per l'offerta economica è rilevante solo il Prezzo Complessivo Offerto, determinato come da tabella indicata nella Lettera di Invito e, dunque, tenendo conto dei monti ore annui stimati dalla stazione appaltante e delle incidenze percentuali fissate dalla stazione appaltanti e non modificabili;
- C. Il concorrente deve indicare anche tutti gli altri elementi descritti nella citata tabella e nell'intero paragrafo 17 della Lettera di Invito, perché detti elementi potranno esser valutati, tra gli altri, dalla stazione appaltante per la verifica della congruità e saranno vincolati nell'esecuzione del contratto di appalto, ai fini della determinazione del corrispettivo di volta in volta dovuto.

- Il presente modello deve essere sottoscritto e timbrato in ogni pagina

- Al presente modello deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità, dell/i sottoscrittore/i

- In caso di sottoscrizione di un procuratore del legale rappresentante, al presente modello deve essere allegata copia della relativa procura

Modello Busta C " Offerta economica"

	A - Ore diurne	B - Ore notturne	C - Ore festive	Totali (A + B + C)
Tariffe Orarie Base (fissate dalla stazione appaltante)	€ 16,80	€ 18,30	€ 20,33	
Ribassi Percentuali Offerti dal Concorrente	%	%	%	
Tariffe Orarie Offerte dal Concorrente (al netto dei Ribassi Percentuali Offerti)	€	€	€	
Monti ore annui stimati dalla stazione appaltante (i monti ore annui stimati dalla Stazione Appaltante e le incidenze percentuali non sono modificabili dal Concorrente nella formulazione dell'offerta economica)	4.837,558 60,53%	1.659,938 20,77%	1.494,504 16%	7.992 [Totale: diurne + notturne + festive]
Calcoli Annuì Offerte = Tariffe Orarie Offerte x monte ore stimato dalla stazione appaltante	€	€	€	€ [Totale Calcolo Annuo Offerta per diurne + notturne + festive]
Prezzo Complessivo Offerto = Totale Calcolo Annuo Offerta/12(diviso dodici) x 15 (moltiplicato per 15 mesi)				€

I costi relativi alla sicurezza dell'impresa sono pari a (in cifre) € _____(a lettere euro _____).

- Il presente modello deve essere sottoscritto e timbrato in ogni pagina

- Al presente modello deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità, dell/i sottoscrittore/i

- In caso di sottoscrizione di un procuratore del legale rappresentante, al presente modello deve essere allegata copia della relativa procura

Modello Busta C “ Offerta economica”

Il ribasso ed il conseguente Prezzo Complessivo Offerto derivano da:

N.Unità personale	Qualifica	Livello	N. Ore lavoro	Costo Orario	Totale costo manodopera per Livello	
				€	€	
				€	€	
				€	€	
				€	€	
				€	€	
				€	€	
Totale complessivo costo manodopera						€
Costo complessivo dei prodotti						€
Costo complessivo delle attrezzature e dei macchinari						€
Oneri Aziendali per la sicurezza (art. 95, comma 10, DLgs 50/2016)						€

Allega fotocopia non autenticata di documento di identità o di riconoscimento.

Data _____

IL DICHIARANTE

(timbro dell'impresa e firma del legale rappresentante)

- Il presente modello deve essere sottoscritto e timbrato in ogni pagina
- Al presente modello deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità, dell/i sottoscrittore/i
- In caso di sottoscrizione di un procuratore del legale rappresentante, al presente modello deve essere allegata copia della relativa procura