

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

AZIENDA CONSORTILE CONSORZIO SOCIALE VALLE IRNO AMBITO S06

REGIONE CAMPANIA

PER LA GARA D'APPALTO CON PROCEDURA APERTA TRAMITE SISTEMA MEPA (R.D.O.) PER L'AFFIDAMENTO DEL PRONTO INTERVENTO SOCIALE/CENTRO SERVIZI RIVOLTO ALLE PERSONE RESIDENTI NEI COMUNI DELL'AMBITO S06

A Valere:

Quota servizi del Fondo Povertà" € 47.619,05 oltre IVA - annualità 2020 Codice

CUP: B41B20001420003;

Quota servizi del Fondo Povertà" € 47.619,05 oltre IVA - annualità 2021 Codice CUP:

B41H21000040003;

Quota Avviso pubblico 1/2021 PrInS € 127.619,04 oltre IVA Progetti di Interventi Sociali - Centro

Servizi CUP: B41H22000120006

Codice CIG: 9479104414

PER UN IMPORTO A BASE DI GARA DI EURO **222.857,14** OLTRE IVA

Il/La sottoscritto/a.....

(cognome e nome)

nato/a a:il

(luogo, prov., data)

residente a(.....) via.....n.

(luogo, prov., indirizzo)

in nome del concorrente ""

(denominazione)

con sede legale in(.....) via.....n. C/F. P.IVA

.....

(luogo, prov., indirizzo, C.F./P.IVA)

nella sua qualità di:

(barrare la caselle che interessa)

Titolare o Legale rappresentante

Procuratore speciale/generale

soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:

(barrare la caselle che interessa)

Singolo concorrente (lett. a) art. 45 D. Lsg. 50/2016);

Consorzio stabile (lett. c) art. 45 D. Lsg. 50/2016);

- Mandataria di un raggruppamento temporaneo:
 costituito (*lett. d*) art. 45 D. Lsg. 50/2016)
 non costituito (art. 48, comma 8, D. Lsg. 50/2016);
- Mandataria di un consorzio ordinario:
 costituito (*lett. e*) art. 45 D. Lsg. 50/2016)
 non costituito (art. 48, comma 8, D. Lsg. 50/2016);
- GEIE (*lett. g*) art. 45 D. Lsg. 50/2016);

OFFRE

PER LA GARA D'APPALTO CON PROCEDURA APERTA TRAMITE SISTEMA MEPA (R.D.O.) PER L'AFFIDAMENTO DEL PRONTO INTERVENTOSOCIALE/CENTRO SERVIZI RIVOLTO ALLE PERSONE RESIDENTI NEI COMUNI DELL'AMBITO S06

Prezzo complessivo dell'offerta (iva esclusa)	(in cifre): € _____
	(in lettere): _____
di cui oneri della sicurezza aziendale pari a (art. 95, comma 10, D. Lgs. 50/2016)	(in cifre): € _____
	(in lettere): _____

RIEPILOGO COSTI

PERSONALE	COSTO ORARIO	ORE DI SERVIZIO	IMPORTO
1 Assistente Sociale			
1 Psicologo			
1 Educatore Professionale			
2 operatori front-office			
1 Tutor familiare			
1 Autista			
TOTALE COSTI DEL PERSONALE			
Spese generali			
Totale al netto dell'IVA (Costi del Personale + Spese generali)			

Ribasso percentuale offerto sull'importo posto a base di gara	% _____
--	---------

Dichiara inoltre: (barrare la casella che interessa)

- di operare in regime di esenzione IVA
 di non operare in regime di esenzione di IVA (indicare percentuale IVA) _____

Luogo e data _____

Timbro e firma leggibile

NB: In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi del comma 8, art. 48, D.Lgs. 50/2016, ai fini della sottoscrizione in solido dell' offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti.

Firma _____ per l' Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

Firma _____ per l' Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

Firma _____ per l' Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

Firma _____ per l' Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere **allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.**

N.B. **Ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredato di **timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore**

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal " procuratore/i" della società, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.