

ALLEGATO F  
MODULO DI OFFERTA

Spett.le Comune di Nuoro  
Settore\_6 Politiche Sociali  
Via Dante, 44  
08100 Nuoro (NU)

Bollo  
€ 16,00

Gara mediante procedura aperta telematica, nel Sistema Sardegna CAT, Gara d'appalto per l'affidamento del Servizio di "Trasporto Disabili. CIG 7445753DBD

OGGETTO: Offerta Economica.

Il/La\_sottoscritt\_

\_\_\_\_\_ nat\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ Indirizzo  
\_\_\_\_\_ in  
qualità di

(barrare la voce che interessa)

- ☐ Legale rappresentante;  
☐ Procuratore, come da procura generale / speciale in data \_\_\_\_\_ a rogito  
del notaio \_\_\_\_\_ Rep. n. \_\_\_\_\_

dell'impresa

\_\_\_\_\_ con sede  
in <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
indirizzo

\_\_\_\_\_ con  
sede operativa in \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Comune italiano o stato estero



con codice fiscale n. \_\_\_\_\_ con partita IVA n. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

in riferimento all'appalto per l'affidamento del servizio di " Trasporto Disabili" di importo presunto a base d'asta di € 486.060,00 Iva esclusa, per il triennio (di cui € 376.210,44 Iva esclusa, quali Costi del Personale indicato ai sensi dell'**art. 23, comma 16**, del D. Lgs. n. 50/2016). Non sono presenti oneri per la sicurezza non assoggettabili a ribasso di gara;

#### OFFRE

per l'esecuzione del servizio un ribasso percentuale unico del \_\_\_\_\_% <sup>2</sup>  
 ( \_\_\_\_\_ per cento)<sup>3</sup> sull'importo a base di gara soggetto a ribasso  
 (€. 486.060,00).

– Il Valore offerto al netto di Iva (valore assoluto) è di:

€ \_\_\_\_\_<sup>4</sup> ( \_\_\_\_\_ )<sup>5</sup>;

– l'aliquota Iva applicata è \_\_\_\_\_<sup>6</sup>  
 ( \_\_\_\_\_ )<sup>7</sup>%

2

Costi che compongono l'importo complessivo		% di incidenza	Costo €
1	Costo per il personale n° ore minime: _____ costo orario coordinatore: € _____ Categoria e Livello CCNL: _____		
2	Costo per il personale n° ore minime: _____ costo orario operatore di segreteria: € _____ Categoria e Livello CCNL: _____		
3	Costo per il personale n° ore minime: _____ costo orario Autista: € _____ Categoria e Livello CCNL: _____		

<sup>2</sup> In cifre

<sup>3</sup> In lettere

<sup>4</sup> In cifre

<sup>5</sup> In lettere

<sup>6</sup> In cifre

<sup>7</sup> In lettere

	_____		
4	Costo per il personale n° ore minime: _____costo orario Ausiliario di Assistenza/Accompagnatore : € _____ _____Categoria e Livello CCNL:		
5	Altre spese del servizio (indicare) _____ Costo previsto		
6	Proposte in termini di ore aggiuntive di personale Figura _____ ore _____ costo _____ Figura _____ ore _____ costo _____ Figura _____ ore _____ costo _____ Figura _____ ore _____ costo _____		
7	Spese per proposte migliorative servizi (indicare) _____ Costo previsto		
8	Spese per altre proposte migliorative (indicare) _____ Costo previsto		
9	Costi di contratto e fidejussione definitiva		
10	Margine lordo (utile)		
<b>VALORE COMPLESSIVO OFFERTO</b> esclusa IVA se dovuta		<b>100%</b>	
€ ..... In lettere		<b>100%</b>	

3

## DICHARA

- " i propri costi della manodopera e gli oneri aziendali concernenti " l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (di cui all'art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016) sono pari ad € \_\_\_\_\_<sup>8</sup>  
( \_\_\_\_\_ )<sup>9</sup> quali costi della manodopera ed € \_\_\_\_\_<sup>10</sup> ( \_\_\_\_\_ )<sup>11</sup> quali oneri aziendali;
- \_\_\_\_\_

<sup>8</sup> In cifre<sup>9</sup> In lettere<sup>10</sup> In cifre

**LA DITTA DICHIARA INOLTRE:**

- di impegnarsi a mantenere la validità dell'offerta per un periodo minimo di 180 giorni dalla data di apertura dei plichi contenenti le offerte, ai sensi dell'art. 1329 del C.C.,

..... li .....

Il Legale rappresentante

**N.B.: PER LA CORRETTA COMPILAZIONE DEL MODULO DI OFFERTA SI RINVIA AL BANDO DI GARA E AL CAPITOLATO SPECIALE DI GARA**

---

<sup>11</sup> In lettere