

ALLEGATO A al disciplinare  
(in carta legale)

Spett.le IPAB - CASA DI RIPOSO DI SAN BENIGNO C.SE  
Via Regina Margherita n. 51  
10080 San Benigno C.se (TO)

PROCEDURA NEGOZIATA PER L'APPALTO  
DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELLA CASA DI RIPOSO  
IN GLOBAL SERVICE(periodo 01/02/2016 - 31/01/2018)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della ditta \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
con riferimento alla gara in oggetto

**presenta la seguente OFFERTA:**

Profilo professionale	Quantità ore presunte annue	Importo orario IVA esclusa	Totale parziale IVA esclusa
Assistenza infermieristica	4.946		0,00
Assistenza fisioterapica	589		0,00
Assistenza OSS	29.481		0,00
Servizio di coordinamento	1.864		0,00
Servizio di animazione	828		0,00
Preparazione e distribuzione pasti	5.171		0,00
Pulizie disinfestazioni e sanificazione	3.435		0,00
Servizio di parrucchiera	245		0,00
Impiegato amministrativo	772		0,00
			0,00

TOTALE IMPORTO SERVIZIO ANNUALE IVA ESCLUSA: 0,00 .....(in lettere)

IMPORTO ANNUALE A BASE DI GARA iva esclusa e non  
comprensivo di oneri di sicurezza non soggetti a ribasso 950.000,00 *novacentocinquantamila (in lettere)*

RIBASSO PERCENTUALE SULL'IMPORTO A BASE DI  
GARA: , .....(in lettere)

**attesta**

che il prezzo offerto rispetta i minimi salariali previsti dal CCNL applicato e comprende il corrispettivo orario attribuito al dipendente/socio lavoratore, l'utile e i costi d'impresa.

Luogo e data

Firma Legale Rappresentante

Eventuali legali rappresentanti delle imprese temporaneamente raggruppate o consorziate.

AVVERTENZE: - allegare copia di documento d'identità del/dei sottoscrittore/i  
- che l'IVA che verrà applicata sarà pari a .....