

ALLEGATO 2) AL DISCIPLINARE – SCHEDA OFFERTA

da presentare in competente carta da bollo sottoscritta dal titolare o legale rappresentante e corredata da fotocopia del documento di identità dello stesso sottoscrittore

Spett.le
Fondazione Casa di Riposo di San Benigno C.se
Via Regina Margherita, 51
10080 San Benigno Canavese (TO)

AFFIDAMENTO MEDIANTE PROCEDURA APERTA DELLA GESTIONE IN *GLOBAL SERVICE* DELLA CASA DI RIPOSO DI SAN BENIGNO CANAVESE (TO), PERIODO DAL 01/11/2021 AL 31/10/2023, OLTRE EVENTUALE RIPETIZIONE BIENNALE (CIG 880924421F)

Scheda offerta

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

in qualità di _____

della ditta/cooperativa _____

con sede legale in _____

Tel / PEC _____

Codice Fiscale e/o Partita IVA _____

Consapevole degli effettivi oneri che il servizio indicato in oggetto comporta, offre il seguente ribasso:

A) RIBASSO da applicarsi sull'importo a base d'asta soggetto a ribasso (pari ad € 1.791.540,00, Iva esclusa)

(valore percentuale, con massimo due decimali)

in cifre _____ %

in lettere _____ %

B) IMPORTO OFFERTO a seguito del ribasso applicato all'importo a base d'asta di € 1.791.540,00, (IVA esclusa)

in cifre _____

in lettere _____

oltre € 8.460,00 (Iva esclusa) per oneri per la sicurezza connessi a rischi da interferenza, non soggetti a ribasso.

Dichiara inoltre (ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.Lgs. 50/2016) che nel ribasso offerto sono compresi:

– i costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro pari a € _____;

– i costi per la propria manodopera, che quantifica come segue: € _____.

L'operatore economico indica, ai fini dell'esecuzione del contratto e della relativa fatturazione (in quanto per l'attribuzione del punteggio rileverà esclusivamente l'indicazione del ribasso complessivo offerto) i seguenti importi orari vincolanti, per le singole attività oggetto di prestazione:

profilo professionale	Quantità ore presunte periodo dal 01/11/21 al 31/12/22 per n. ospiti 37	Importo orario offerto (in Euro, IVA esclusa)	totale in Euro (ore presunte x importo orario offerto)
Assistenza infermieristica	5.538		
Assistenza fisioterapica	610		
Assistenza OSS	31.458		
Servizio di coordinamento	1.220		
Servizio di animazione	610		
Preparazione e distribuzione pasti	5.112		
Pulizia disinfestazione e sanificazione	3.408		
Servizio di parrucchiera	210		
Impiegato amministrativo	2.196		
		TOTALE 1 →	

profilo professionale	Quantità ore presunte periodo dal 01/01/23 al 31/10/23 per n. ospiti 47	Importo orario offerto (in Euro, IVA esclusa)	totale in Euro (ore presunte x importo orario offerto)
Assistenza infermieristica	5.472		
Assistenza fisioterapica	559		
Assistenza OSS	25.508		
Servizio di coordinamento	1.290		
Servizio di animazione	645		
Preparazione e distribuzione pasti	4.256		
Pulizia disinfestazione e sanificazione	3.040		
Servizio di parrucchiera	200		
Impiegato amministrativo	1.548		
		TOTALE 2 →	

TOTALE 1	
TOTALE 2	
TOTALE GENERALE	

Il **TOTALE GENERALE**, dato dalla somma del Totale 1 (corrispondente al totale degli importi della prima Tabella) e del Totale 2 (corrispondente al totale degli importi della seconda Tabella), **deve NECESSARIAMENTE corrispondere alla cifra indicata alla voce "B) IMPORTO OFFERTO"**.

L'aliquota Iva che sarà applicata in sede di fatturazione è la seguente _____

(data) _____

FIRMA

N. B.: In caso di RTI l'offerta dovrà essere sottoscritta da tutti i soggetti del raggruppamento