

OFFERTA ECONOMICA

Stazione Unica Appaltante per conto dell'A.S.P. Comuni Modenesi Area Nord.

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI EDUCATIVI E DEI SERVIZI COMPLEMENTARI PER IL FUNZIONAMENTO DEL NIDO D’INFANZIA “LE FARFALLE” DI SAN PROSPERO (MO) E DELLO SPAZIO BAMBINI “HAKUNA MATATA” DI SAN FELICE SUL PANARO (MO).
(CIG 9893237D6E).

Il sottoscritto (cognome, nome e data di nascita)
 in qualità di (rappresentante legale, procuratore, etc.)
 dell'impresa
 con sede in via.....
 C.F. P.ta I.V.A.....

In caso di raggruppamento temporaneo di imprese/ consorzi non ancora costituiti aggiungere:

quale **mandataria** del costituendo R.T.I./Consorzio
 il sottoscritto (cognome, nome e data di nascita)
 in qualità di (rappresentante legale, procuratore, etc.)
 dell'impresa con sede in
 C.F. P.ta I.V.A. quale **mandante** del costituendo R.T.I./Consorzio
 il sottoscritto (cognome, nome e data di nascita) in qualità
 di (rappresentante legale, procuratore, mandante, etc.)
 dell'impresa con sede in
 C.F. P.ta I.V.A. quale **mandante** del costituendo R.T.I./Consorzio

Offre/offrono per l'esecuzione del servizio in oggetto

un ribasso percentuale del _____ % (espresso in cifre)

_____ (espresso in lettere)

sull'importo posto a base di gara, al netto di I.V.A. e/o di altre imposte e contributi di legge, determinando così l'importo dell'appalto:

	Importo, esclusa IVA	RIBASSO OFFERTO	Importo ribassato, IVA esclusa
Importo a base di gara	€ 449.613,00		€ _____
Costo unitario mensile per un posto nido a tempo pieno	€ 732,15		€ _____
Costo unitario mensile per un posto nido part time	€ 459,11		€ _____

ALL. Modello Offerta Economica - MOE

Costo unitario mensile per un posto Spazio Bimbi	€ 491,40		€ _____
--	----------	--	---------

Indica/indicano altresì, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D.Lgs. n. 50/2016 che

i propri oneri della sicurezza interna aziendali corrispondono ad € _____

e i propri costi della manodopera corrispondono ad € _____, come dettagliati nel seguente prospetto:

CCNL applicato: _____						
PERSONALE IMPIEGATO						
	A	B	C	D	E	F
Livello contrattuale	Retribuzione tabellare oraria netta	Altre voci (rateo 13 ^a , TFR, ecc.)	Oneri riflessi su A + B	Costo orario lordo (A + B+C)	Ore di impiego	Costo complessivo sostenuto (D x E)
	TOTALE COMPLESSIVO COSTO PERSONALE					

Il/i concorrente/i

da sottoscrivere digitalmente

N.B. Nel caso di consorzi o R.T.I. non ancora costituiti , l'offerta dovrà essere sottoscritta dai titolari o legali rappresentanti di tutte le imprese che costituiranno i raggruppamenti od i consorzi.