

Gara europea a procedura aperta telematica per l'affidamento di "Servizi medici di anestesia e rianimazione presso il P.O. di rete di Asiago dell'Azienda Ulss n. 7 Pedemontana"
Gara n. 2021-319-BAS – CIG: 9002818071

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____ (Prov. _____), residente a _____ (Prov. _____), Via _____, in qualità di _____ dell'impresa _____, con sede legale in _____ (Prov. _____) CAP _____ Via _____, con sede amministrativa in _____ (Prov. _____) CAP _____, Via _____, con codice fiscale n. _____ con partita IVA _____, telefono n. _____ fax n. _____ posta elettronica certificata _____ soggetto che partecipa alla gara in qualità di _____

OFFRE

Descrizione servizio - unità di misura	Quantità prevista Turni /giorno	giorni	Prezzo Unitario offerto per turno - in cifre (IVA esclusa)	IMPORTO per 12 MESI contrattuali in cifre (IVA esclusa)	ALiquota IVA APPLICATA
Servizio di guardia anestesiológica (come da CSA) - Canone Turno 12 ore	2	365			
pronta disponibilità (dalle ore 20 alle ore 8)	1	365			
			A) Subtotale offerto		di cui per oneri della sicurezza (art. 95, comma 10 D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.)
			B) Oneri DUVRI non ribassabili	€ 1.770,00	di cui costi del personale (art. 95, comma 10 D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.)
Base d'asta non superabile	€ 1.214.370,00		(A+B) Totale complessivo OFFERTO		euro/
N.B.: Il totale complessivo offerto (A+B) è l'importo da inserire in piattaforma					

- 1) di mantenere valida e vincolata la propria offerta per un periodo di almeno 180 giorni dalla data di presentazione della medesima e di essere disponibile, su semplice richiesta dell'Azienda ULSS n. 7, a prorogarla per ulteriori 180 giorni.

Dichiara altresì: (allegare quanto richiesto):		
1) Scomposizione dell'offerta economica secondo il modello sotto riportato:		
Voci di costo	Valore voce di costo	Incidenza percentuale sul prezzo offerto
Costi del personale***		
Costi interni per la sicurezza		
Utile d'impresa		
ecc.		
ecc.		
ecc.		
ecc.		
Totale Prezzo offerto		100%
Si chiede di compilare la suddetta tabella, indicando il valore e l'incidenza percentuale delle seguenti voci di costo, compreso l'utile d'impresa, sul prezzo offerto: - costo materia prima; - costo del personale; - costo carburante; - spese generali; - altri costi (specificare); - costi interni per la sicurezza; - utile di impresa. Con riferimento ai costi del personale devono essere specificati il monte ore del personale, tenendo conto anche delle ore mediamente non lavorate (malattia, ferie, ecc), nonché tipologia, qualifica, tempo di impiego e CCNL.		
*** in apposito allegato A indicare il costo del lavoro per ciascuna figura professionale con dettaglio del CCNL applicato		

Data ____/____/____

 Timbro e firma del Legale rappresentante

indicare il costo del lavoro per ciascuna figura professionale con dettaglio del CCNL applicato

FIGURA PROFESSIONALE	CCNL APPLICATO	CATEGORIA CCNL	COSTO ORARIO TABELLA MINISTERIALE	COSTO ORARIO DITTA	COSTO ANNUALE	NOTE ESPLICATIVE SCOSTAMENTO RISPETTO A TABELLA MINISTERIALE
1)						
2)						
3)						
ecc.						