

INDAGINE DI MERCATO COMPARATIVA CON PREVENTIVO

Servizio per il monitoraggio e ricognizione esperienze già avviate in materia di Amministratore di Sostegno di cui alla DGR n. 1281 del 09/08/2016. Gara n. 2021-302-BAS. ID SINTEL:148336480

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 _____

PREVENTIVO DI SPESA

Descrizione servizio - unità di misura	quantità	Prezzo Unitario offerto - in lettere (IVA esclusa)	PREZZO A CORPO in cifre (IVA esclusa)	
Servizio per il monitoraggio e ricognizione esperienze già avviate in materia di Amministratore di Sostegno di cui alla DGR n. 1281 del 09/08/2016 Prezzo a corpo	1	euro/	€ 0,00	di cui per oneri della sicurezza (art. 95, comma 10 D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.) €
				di cui costi del personale (art. 95, comma 10 D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.) €

Aliquota IVA Applicata	%
-------------------------------	----------

DICHIARA inoltre

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

Si dichiara altresì: (allegare quanto richiesto):		
1) Scomposizione della proposta economica secondo il modello sotto riportato:		
Voci di costo	Valore voce di costo Euro	Incidenza percentuale sul prezzo offerto
Costi del personale***		
Costi interni per la sicurezza		
Utile d'impresa		
ecc. (specificare)		
ecc. (specificare)		
Totale preventivo	€ -	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**

Timbro e firma del Legale Rappresentante

Data ____/____/____

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)						