

Spettabile REA Impianti Srl

Unipersonale

Alla cortese attenzione del RUP

Dott.ssa Dunia Del Seppia

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
“REPERIMENTO SELEZIONE E SOMMINISTRAZIONE TEMPORANEA
DI LAVORATORI INQUADRATI NEL CCNL UTILITALIA - SERVIZI DI IGIENE AMBIENTALE
(EX FEDERAMBIENTE)”

CIG: 745172807B - CPV: 7962000-6

OFFERTA ECONOMICA

[Deve essere compilata e sottoscritta dal legale rappresentante del concorrente, quindi o dal legale rappresentante dell'operatore economico che partecipa in forma monosoggettiva. È sufficiente la sua firma anche nel caso di concorrenti già costituitisi in forma plurisoggettiva, come per esempio raggruppamenti temporanei e GEIE già costituiti. Invece, deve essere sottoscritta dai legali rappresentanti di tutti gli operatori economici che fanno parte di concorrenti che partecipano in forma plurisoggettiva non ancora costituita, come per esempio raggruppamenti e GEIE costituendi. In ogni caso, deve essere stampata compilata e sottoscritta una sola dichiarazione. Ma dove i soggetti collettivi siano costituendi e non ancora costituiti dovrà recare la firma dei legali rappresentanti di tutti gli operatori che ne fanno parte. Si veda il Disciplinare di gara, artt. 19 e seguenti

PER L'OPERATORE N. 1) *[o per quello che partecipa da solo, in forma monosoggettiva]*

__I__ sottoscritt_____ nat_____ a
_____ il _____, residente a _____
PROV.____ CAP _____ in via _____, *[in proprio o]* in qualità
di legale rappresentante di _____ (denominazione o ragione sociale)
_____ della _____ sede legale
_____ indirizzo
Codice Fiscale _____ - Partita I.V.A. _____ eventuale

indirizzo diverso dalla sede legale al quale indirizzare la corrispondenza _____
numero di telefono _____ - numero di fax _____ indirizzo di posta elettronica
certificata (PEC) _____ indirizzo di posta elettronica _____

[i seguenti compaiono solo nel caso di concorrenti in forma plurisoggettiva]

PER L'OPERATORE N. 2)

_____, I sottoscritt _____ nat _____ a _____
_____ il _____, residente a _____
PROV. _____ CAP _____ in via _____, *[in proprio o]* in qualità
di _____ legale rappresentante di _____ (denominazione o ragione sociale)
_____ indirizzo _____ della _____ sede _____ legale

Codice Fiscale _____ - Partita I.V.A. _____ eventuale
indirizzo diverso dalla sede legale al quale indirizzare la corrispondenza _____
numero di telefono _____ - numero di fax _____ indirizzo di posta elettronica
certificata (PEC) _____ indirizzo di posta elettronica _____

PER L'OPERATORE N. 3)

_____, I sottoscritt _____ nat _____ a _____
_____ il _____, residente a _____
PROV. _____ CAP _____ in via _____, *[in proprio o]* in qualità
di _____ legale rappresentante di _____ (denominazione o ragione sociale)
_____ indirizzo _____ della _____ sede _____ legale

Codice Fiscale _____ - Partita I.V.A. _____ eventuale
indirizzo diverso dalla sede legale al quale indirizzare la corrispondenza _____
numero di telefono _____ - numero di fax _____ indirizzo di posta elettronica
certificata (PEC) _____ indirizzo di posta elettronica _____

[seguono eventuali altri membri]

DICHIARA DI AVERE

- letto attentamente la *lex specialis* di gara e i contenuti del contratto;
- giudicato il corrispettivo remunerativo, anche con applicazione del ribasso di seguito offerto e tali da coprire tutti i costi ed oneri dell'esecuzione, ivi compresi e specialmente quelli connessi con quelli della salute e sicurezza dei lavoratori, nonché i loro diritti retributivi e contributivi, nel rispetto delle prescrizioni di cui all'art. 30 comma 3 del d.lgs. 50/2016;

- valutato tutte le condizioni, anche meramente di fatto, che possano influire sull'esecuzione;
- preso atto di tutte le prescrizioni normative applicabili ed inderogabili, cui darà in caso di aggiudicazione e conseguente esecuzione del contratto;
- preso atto dei termini contrattuali e tenuto conto del loro carattere inderogabile;
- ai fini della partecipazione alla gara in epigrafe presenta/no come segue

ALLE CONDIZIONI DI CUI ALLA *LEX SPECIALIS* DI GARA ED ALL'ALLEGATO SCHEMA DI CONTRATTO
FORMULA LA PROPRIA MIGLIORE

OFFERTA ECONOMICA

TABELLA 1

CCNL dei servizi ambientali Utilitalia (ex Federambiente) fino al 30/11/2018											
	Livello	Retribuzione base lorda mensile	EDR	Indennità integrativa mensile	Percentuale Contributo INPS	Importo Contributo INPS	Percentuale rischio INAIL *	Importo Rischio Inail	Costo del lavoro su base oraria**	Margine agenzia (MA)	Tariffa ora ordinaria IVA esclusa (TO)
A	3B	1.792,39	10,33	50,00	29,41%	544,88	47 %0+1%	87,09	14,70		
B	4B	1.942,10	10,33	50,00	29,41%	588,91	47 %0+1%	94,12	15,89		
C	5B	2.093,89	10,33	50,00	29,41%	633,56	47 %0+1%	101,26	17,09		
D	3B	1.792,39	10,33	50,00	29,41%	544,88	9 %0+1%	16,68	14,29		
E	4B	1.942,10	10,33	50,00	29,41%	588,91	9 %0+1%	18,03	15,44		
F	5B	2.093,89	10,33	50,00	29,41%	633,56	9 %0+1%	19,40	16,61		
G	6B	2.300,47	10,33	50,00	29,41%	694,31	9 %0+1%	21,26	18,20		
H	7B	2.534,73	10,33	50,00	29,41%	763,21	9 %0+1%	23,37	20,01		
I	8	2.958,44	10,33	50,00	29,41%	887,82	9 %0+1%	27,18	23,28		
	*	Percentuale INAIL settore di inquadramento azienda									
	**	Il costo del lavoro è calcolato sulle voci indicate in tabella									

Indicazione dei valori “MARGINE DI AGENZIA (MA)” in lettere, tab. 1

Indicazione dei valori "MARGINE DI AGENZIA (MA)" in lettere, tab. 2

MAA €

MAB €

MAC €

MAD €

MAE €

MAF €

MAG €

MAH €

MAI €

Trattandosi di servizio di natura intellettuale non è prescritta l'indicazione di costi per sicurezza e manodopera.

Dichiara altresì che il corrispettivo contrattuale determinato con applicazione delle condizioni offerte è per esso remunerativo e sostenibile, tenuto conto della quantificazione dei costi che sosterrà per l'esecuzione, e con specifico riferimento ai costi aziendali di cui al D.Lgs. 81/2008 ed ai costi per la manodopera, che ne risultano integralmente coperti. E di essere consapevole che ogni eventuale divergenza rispetto a quanto sopra (anche ove dovesse sopravvenire in fase di esecuzione, nel caso di aggiudicazione) costituirà motivo di esclusione dell'offerta (anche ora per allora, con ogni conseguenza relativamente al contratto) e non sarà mai valido presupposto per l'incremento del corrispettivo dovuto.

Luogo _____	Nel riquadro a destra → apporre il timbro dell'impresa e la firma del/i Legale/i Rappresentante/i Nella riga a sinistra ← scrivere in stampatello nome e cognome del/i dichiarante/i	_____ (firma)
Data _____		
Nome e Cognome _____ _____		

Luogo _____	Nel riquadro a destra → apporre il timbro dell'impresa e la firma del/i Legale/i Rappresentante/i Nella riga a sinistra ← scrivere in stampatello nome e cognome del/i dichiarante/i	
Data _____		
Nome e Cognome _____ _____		_____ (firma)