

Offerta economica

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN APPALTO DEL “SERVIZIO DI  
APPOGGIO EDUCATIVO PER L’INSERIMENTO LAVORATIVO DI PERSONE  
ADULTE A DISAGIO SOCIALE E PER L’ATTIVAZIONE DI PROGETTI  
PERSONALIZZATI DI NATURA SOLIDARISTICA E/O DI PUBBLICA UTILITÀ” –  
PERIODO 1/3/2018-28/02/2021- CIG 7211521F60**

-

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

NELLA SUA QUALITÀ DI \_\_\_\_\_ DEL/LA:

DENOMINAZIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PARTITA I.V.A. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DICHIARA**

di offrire, per l’ esecuzione della concessione di cui in epigrafe, l’importo complessivo per l’intera durata dell’ affidamento “a corpo”, di:

€ ..... (in cifre)

€ ..... (in lettere)

al netto dell’IVA e come risulta dall’ allegato prospetto

**DICHIARA**

1. di mantenere invariate le condizioni per tutta la durata contrattuale;
2. di impegnarsi a mantenere la validità dell’ offerta per un periodo minimo di 180 giorni dalla data di apertura dei plichi contenenti le offerte, ai sensi dell’ art. 1329 del c.c.;
3. di aver tenuto conto, nel redigere l’ offerta, degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, delle condizioni di lavoro, nonché l’ impegno, nell’ espletamento della prestazione, all’ osservanza delle normative in materia;
4. di conformarsi, in caso di aggiudicazione della gara, alla disciplina prevista dall’ art. 37 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza ad uno degli operatori qualificato come mandatario, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti; (*dichiarazione da rendere in caso di A.T.I. non ancora costituita/ Consorzio*)

5. di dare atto che l'entità delle risorse disponibili per la gestione del Servizio di cui trattasi sarà rivedibile annualmente, in relazione ai trasferimenti regionali, potendo subire ribassi la base d'asta indicata per la gara.

DATA \_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA/E**

N.B. In caso di R.T.I./ Consorzi, il presente modulo dovrà essere compilato dal Legale Rappresentante del Capogruppo e sottoscritto da tutte le imprese associate (in caso di RTI) o interessate ( in caso di Consorzio) .

**Mod. OFFERTA**

Tipo di Servizio	Monte ore annuo	Inquadramento con riferimento CCNNLL	Costo orario unitario	Totale annuo
a) personale:				
.....				
.....				
.....				
b) altri costi di gestione*				
.....				
<b>TOTALE ANNUO (al netto dell'IVA)</b>				
<b>TOTALE PERIODO 1/3/2018-28/02/2021 (al netto dell'IVA)</b>				

*\*specificare nella tabella seguente*

Costi di gestione		
Voci di spesa	Altro	Totale annuo