|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Intestazione dell’offerente | Spett. | C.M. Laghi Bergamaschi**C/O PIATTAFORMA Sintel**  |

**Oggetto: OFFERTA GARA PER L’AFFIDAMENTO DELLA CO-GESTIONE DEI SERVIZI SEMIRESIDENZIALI PER LA DISABILITÀ (CENTRO DIURNO DISABILI E CENTRO SOCIO EDUCATIVO) – CIG 86075230B0**

|  |  |
| --- | --- |
| il sottoscritto |  |
| in qualità di  | *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* |  |
| dell’operatore economico offerente: |  |
| codice fiscale: |  | che partecipa alla gara |
| [ ]  | **in forma singola;** | [ ]  | **quale capogruppo mandatario del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ([[1]](#endnote-1)) **di operatori economici:**  |
|  | [ ]  | già costituito con scrittura privata autenticata, come da documentazione / dichiarazione allegata alla domanda; ([[2]](#endnote-2)) | [ ]  | da costituirsi, come da atto di impegno irrevocabile ai sensi dell’art. 48, comma 8, del decreto legislativo n. 50 del 2016, allegato agli atti / riportato nel seguito; ([[3]](#endnote-3)) |

### **SI IMPEGNA AD ADEMPIERE**

a tutte le obbligazioni previste negli atti di gara

### **DICHIARA**

* Di offrire i seguenti ribassi percentuali sui costi posti a base di gara:

|  |  |
| --- | --- |
| **Base d’asta** | **Ribasso offerto** |
| Personale educativo: € 20,35 orari; | In cifre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_In lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Personale assistenziale: € 18,20 orari; | In cifre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_In lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Infermiere professionale: € 20,22 orari; | In cifre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_In lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fisioterapista: € 20,22 orari; | In cifre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_In lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Musicoterapista: € 24,29 orari; | In cifre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_In lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Coordinatore Unico: € 21,59 orari; | In cifre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_In lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Spese generali per attività educative: € 250 annui/utente CDD/CSE; | In cifre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_In lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Spese per materiali sanitari e di consumo: € 130 annui/utente CDD; | In cifre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_In lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Servizio ristorazione: € 4,80 per pasto completo; | In cifre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_In lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Servizio trasporto: € 57.218,06 annui; | In cifre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_In lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Servizio pulizia: € 20.000,00 annui; | In cifre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_In lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Soggiorno estivo: € 420/utente; | In cifre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_In lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Cui corrisponde il seguente sconto medio ponderato (valore da indicare in Sintel)****Vedasi l’allegato file excel per il computo di detto valore** |
| In cifre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_In lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* che i propri costi Aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (costi diversi rispetto a quelli relativi a rischi interferenziali stimati pari a zero dalla stazione appaltante) (indicare il valore TRIENNALE al netto delle opzioni solo eventuali).
* che i propri costi Aziendali per la manodopera da impiegare nella concessione sono pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il valore TRIENNALE al netto delle opzioni), costruito sulla base dei parametri di cui al file allegato (giustificazioni preventive):
* di aver preso visione ed incondizionata accettazione di tutte le clausole e condizioni riportate nei documenti di gara e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare la sottomissione dell’offerta, e che di tali circostanze ha tenuto conto nella produzione dell’offerta, la quale è pertanto stata ritenuta remunerativa;
* di non eccepire, durante l’esecuzione del contratto, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati, salvo che tali elementi si configurino come circostanze contemplate dal codice civile e non escluse da altre norme di legge e/o dal Capitolato;

***NB: Il documento dovrà essere sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante del concorrente (o persona munita di già comprovati poteri di firma)***

 ***(solo in caso di raggruppamento temporaneo non ancora costituiti formalmente)***

I sottoscritti, agenti in nome e per conto dei relativi operatori economici, ai sensi e per gli effetti dell’art. 48, comma 8, del decreto legislativo n. 50 del 2016, con la presente

#### DICHIARANO DI IMPEGNARSI IRREVOCABILMENTE

in caso di aggiudicazione, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all’operatore economico come sopra individuato nella presente offerta economica, qualificato come capogruppo mandatario, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dell’/gli operatore/i economico/i mandante/i ([[4]](#endnote-4)).

#### SOTTOSCRIVONO IN SOLIDO L’OFFERTA CHE PRECEDE

|  |
| --- |
| in qualità di mandanti, i seguenti operatori economici: |
| il sottoscritto |  | in qualità di ([[5]](#endnote-5))  |  |
|  |
| dell’operatore economico: |  | cod. fiscale: |  |
| che partecipa al raggruppamento con una quota del: | % |
| Sottoscrive l’atto di impegno e la dichiarazione di offerta: |  |
|  |
| il sottoscritto |  | in qualità di  |  |
|  |
| dell’operatore economico: |  | cod. fiscale: |  |
| che partecipa al raggruppamento con una quota del: | % |
| Sottoscrive l’atto di impegno e la dichiarazione di offerta: |  |
|  |
| il sottoscritto |  | in qualità di  |  |
|  |
| dell’operatore economico: |  | cod. fiscale: |  |
| che partecipa al raggruppamento con una quota del: | % |
| Sottoscrive l’atto di impegno e la dichiarazione di offerta: |  |
|  |

***NB: Il documento dovrà essere sottoscritto digitalmente dai legali rappresentanti dei concorrenti (o persone munita da già comprovati poteri di firma)***

1. *Completare con le parole* «Raggruppamento temporaneo» *oppure* «Consorzio ordinario»*.* [↑](#endnote-ref-1)
2. *Cancellare la parte che non interessa.* [↑](#endnote-ref-2)
3. *Cancellare la parte che non interessa.* [↑](#endnote-ref-3)
4. *Adattare a seconda che vi sia un solo mandante oppure più mandanti.* [↑](#endnote-ref-4)
5. *Indicare il ruolo, la carica o la figura giuridica rivestita nell’ambito del concorrente (es. titolare, legale rappresentante, procuratore, amministratore unico ecc.).* [↑](#endnote-ref-5)