**ALL.TO A6**

Modulo Offerta Economica

Spett.le

# Azienda Ospedaliera Universitaria

Via S. Pansini n°05 80131 Napoli

# Oggetto: Procedura aperta per l’affidamento del **“servizio di pulizia, sanificazione, detersione e disinfezione delle superfici presenti negli edifici del complesso ospedaliero dell’A.O.U. Federico II**

# 

Offerta economica

Il sottoscritto <…>, nato a <…>, il <…>, domiciliato per la carica presso la sede societaria, nella sua qualità di legale rappresentante della società <…>, con sede in <…>, via <…>, codice fiscale n°<…>, P.IVA n°<…>, contattabile per comunicazioni inerenti la presente domanda ai seguenti recapiti: telefono n°<…>, fax n°<…>, indirizzo e-mail <…>, p.e.c. <…> al fine dell’aggiudicazione dell’appalto in oggetto, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del DPR n°445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi,

**Dichiara**

1. di avere preso esatta cognizione della natura dell’appalto e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
2. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel Disciplinare di Gara, nel Capitolato Tecnico e negli allegati, di cui si è presa completa cognizione;
3. di avere preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, che possano influire sull’appalto e sulla determinazione della propria offerta;
4. di aver tenuto conto, nella preparazione dell’offerta, degli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di condizioni di lavoro e di previdenza ed assistenza in vigore nel luogo dove deve essere espletato il servizio;
5. di avere la possibilità ed i mezzi necessari per procedere all’esecuzione dell’appalto;
6. che l’offerta ha una validità di almeno 270 giorni.

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTENUTO** | **DESCRIZIONE** |
| VALORE COMPLESSIVO OFFERTO SULL’IMPORTO A BASE D’ASTA **(BIENNALE)** | Obbligatorio, richiesto a pena di esclusione. Importo richiesto per due anni (24 mesi) di prestazione. Il Valore Complessivo offerto dal concorrente dovrà, pena l’esclusione, essere non superiore al valore complessivo presunto biennale (23.560.000,00 €).  Il valore deve essere espresso con un numero di decimali non superiore a 2 (due) ed è da intendersi in Euro, IVA esclusa.  L’importo annuale si otterrà dividendo per due l’anzidetto importo, esso corrisponde inoltre al valore dell’eventuale anno di opzione. |
| **IMPORTO OFFERTO** | **€** |
|  | |
| COSTI DELLA SICUREZZA DA INTERFERENZA **(BIENNALI)** | Necessari per garantire tutte le misure preventive e protettive utili per l’eliminazione o la riduzione dei rischi interferenti individuati nel DUVRI preliminare allegato. **Non soggetti a ribasso**. |
| **IMPORTO OFFERTO** | **€** |
|  | |
| COSTI AZIENDALI RELATIVI ALLA SALUTE ED ALLA SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO  (**BIENNALI)** | Connessi con l’attività d’impresa dovranno risultare congrui all’entità e alle caratteristiche della fornitura, ai sensi dell’art. artt. 91, c. 5 e 108 c. 9 del Codice e **non soggetti a ribasso**, come previsto dal D.lgs. 81/2008. Il valore deve essere espresso con un numero di decimali non superiore a 2 (due) ed è da intendersi in Euro, IVA esclusa. Tali costi sono relativi all’esecuzione dell’appalto per tutta la sua durata (esclusa l’eventuale opzione al rinnovo). |
| **IMPORTO OFFERTO** | **€** |
|  | |
| COSTI DELLA MANODOPERA  **(BIENNALI)** | Tali costi, **non soggetti a ribasso**, sono relativi al personale addetto  all’esecuzione dell’appalto per tutta la sua durata (esclusa l’eventuale opzione al rinnovo) |
| **IMPORTO OFFERTO** | **€** |

Firmato digitalmente