ALLEGATO N. 2 - SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

OGGETTO:	**Procedura aperta telematica per l'affidamento del servizio di gestione dell'Ospedale di Comunità presso il Presidio Ospedaliero di Treviso dell'Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana, per il periodo di 36 mesi.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ Prov._____il_____
residente in _____ Prov._____
Via/Piazza_____ n. _____
C.F._____
in qualità di
□ **titolare/legale rappresentante**
□ **institore**
□ **procuratore**, giusta procura generale/speciale Rep. n. _____
del _____ *(da allegare in copia conforme all'originale)*
della Ditta (nome e ragione sociale)_____
con sede legale in _____
Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____
Codice fiscale_____ Partita IVA _____
Iscrizione al Registro delle Imprese N._____ di _____
n. tel. _____ e-mail _____**[1]**

OFFRE
LA SEGUENTE QUOTAZIONE [2]:

Progressivo	Descrizione	Canone triennale offerto, senza Iva	Aliquota IVA / Regime Iva
A)	**Canone complessivo triennale offerto per l'esecuzione del servizio, senza Iva ed esclusi oneri per la sicurezza dovuti a rischi da interferenza legati al Duvri.**		
B)	**Oneri per la sicurezza triennali dovuti a rischi da interferenza legati al Duvri, non soggetti a ribasso, senza Iva.**	**4.950,00**	
SOMMA IMPORTO A) + IMPORTO B)	**"OFFERTA ECONOMICA" triennale, senza Iva ed inclusi oneri per la sicurezza dovuti a rischi da interferenza legati al Duvri.**		

DETTAGLIA
l' "OFFERTA ECONOMICA" triennale, riportata nel rigo precedente, nelle seguenti voci [2]:

- di cui costi della sicurezza triennali afferenti l'attività svolta dall'operatore economico, senza Iva.	
- di cui costi del personale triennali dell'operatore economico, senza Iva.	
- di cui costi della sicurezza triennali derivanti da rischi da interferenza, senza Iva.	**4.950,00**

DICHIARA, inoltre:

DICHIARA, che l'aliquota IVA applicata è: _____%
DICHIARA che i costi triennali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art. 108, comma 9 del D.Lgs. 36/2023 sono: _____
DICHIARA che i costi triennali della manodopera, di cui all'art. 108, comma 9 del D.Lgs. 36/2023 sono pari ad Euro _____
DICHIARA, di impegnarsi a mantenere valida l'offerta per il periodo indicato negli atti di gara.
DICHIARA che il CCNL applicato è: _____

DETTAGLIA IL COSTO DELLA MANODOPERA

PERSONALE (indicare le qualifiche professionali che verranno utilizzate per l'espletamento del servizio)	Livello Inquadramento	N. operatori	Ore giornaliere	Ore settimanali	Ore annue	Costo Orario Euro	Costo complessivo annuo, senza Iva, Euro	Costo complessivo per il periodo di 36 mesi, Euro	CCNL Applicato
Coordinatore infermierisatico									
Infermiere Case Manager									
Infermiere									
OSS									
Fisioterapista									
		TOTALE							

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data: _____

FIRMA APPOSTA DIGITALMENTE SUL FILE FORMATO ".PDF" [1]

Note:

[1] [2] Le celle evidenziate in verde devono essere compilate a cura dell'operatore economico offerente
Il canone si intende onnicomprensivo di tutti gli oneri previsti dagli atti di gara, nonché dell'utile di impresa e delle spese generali.
Il canone dovrà essere espresso in cifre.
Il documento dovrà essrere sottoscritto con firma digitale dal titolare/legale rappresentante/institore/procuratore della Ditta