

ALLEGATO 9 – FAC - SIMILE OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA

Procedura Aperta finalizzata alla fornitura, in Convenzione Quadro, del Servizio Medico di Guardia Attiva, per i Pronto Soccorso dei PP.OO. della Sardegna

Spett.le

ARES SARDEGNA

1 - Partecipazione impresa singola:

sottoscritt nato/a a a il in qualità di *(in caso di concorrente costituito in forma di impresa specificare se legale rappresentante, procuratore speciale ecc)*

dell'impresa

con sede in

Via/Piazza

cod. fiscale

P.IVA

Numero di posizione INPS:

Sede INPS:

Numero di posizione INAIL:

Sede INAIL:

Indirizzo PEC (o mail per le imprese aventi sede in uno Stato estero):

(N.B. l'indirizzo dev'essere uguale a quello indicato nel DGUE, in analogo campo).

Ripetere, in caso di soggetti in composizione plurima, art. 65 D.Lgs 36/2023.

2 - Partecipazione in caso di raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio non ancora costituito:

sottoscritt nato/a a a il in qualità di (in caso di concorrente costituito in forma di impresa specificare se legale rappresentante, procuratore speciale ecc)

dell'impresa

con sede in

Via/Piazza

cod. fiscale

P.IVA

Numero di posizione INPS:

Sede INPS:

Numero di posizione INAIL:

Sede INAIL:

Indirizzo PEC (o mail per le imprese aventi sede in uno Stato estero):

(N.B. l'indirizzo dev'essere uguale a quello indicato nel DGUE, in analogo campo).

Ripetere, in caso di soggetti in composizione plurima, art. 65 D.Lgs 36/2023..

In qualità di **CAPOGRUPPO** ed

sottoscritt nato/a a a il in qualità di *(in caso di concorrente costituito in forma di impresa specificare se legale rappresentante, procuratore speciale ecc)*

dell'impresa

con sede in

Via/Piazza

cod. fiscale

P.IVA

Numero di posizione INPS:

Sede INPS:

Numero di posizione INAIL:

Sede INAIL:

Indirizzo PEC (o mail per le imprese aventi sede in uno Stato estero):

(N.B. l'indirizzo dev'essere uguale a quello indicato nel DGUE, in analogo campo).

Ripetere, in caso di soggetti in composizione plurima, art. 65 D.Lgs 36/2023.

In qualità di **MANDANTE**

3 - Partecipazione in caso di raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio già costituito:

sottoscritt nato/a a a il in qualità di *(in caso di concorrente costituito in forma di impresa specificare se legale rappresentante, procuratore speciale ecc)*

dell'impresa

con sede in

Via/Piazza

cod. fiscale

P.IVA

Numero di posizione INPS:

Sede INPS:

Numero di posizione INAIL:

Sede INAIL:

Indirizzo PEC (o mail per le imprese aventi sede in uno Stato estero):

(N.B. l'indirizzo dev'essere uguale a quello indicato nel DGUE, in analogo campo).

Ripetere, in caso di soggetti in composizione plurima, art. 65 D.Lgs 36/2023.

in qualità di CAPOGRUPPO del raggruppamento temporaneo di imprese / del consorzio che concorre per le seguenti imprese raggruppate o consorziate:

(indicare per ciascuna impresa raggruppata o consorziata: Denominazione, forma giuridica, sede legale e codice fiscale)

DICHIARA/NO

- che sono state rispettate le norme vigenti in materia previdenziale, a tal fine allega l'offerta dettagliata, dove nelle tabelle si riporta, in modo analitico, il costo del lavoro sostenuto per il personale;
- che il contratto di categoria applicato è

IMPORTO COMPLESSIVO DEL SERVIZIO OFFERTO PER 12 MESI, ESCLUSO IVA

Costo complessivo (max 2 cifre decimali)	<input type="text"/>
<i>Dettaglio Economico</i>	
Costo del Personale	<input type="text"/>
Costo per la formazione	<input type="text"/>
Costo sorveglianza sanitaria	<input type="text"/>
Costi aziendali sicurezza	<input type="text"/>
Altro	<input type="text"/>

COSTO ORARIO, ESCLUSO IVA

Costo complessivo (max 2 cifre decimali)	<input type="text"/>
<i>Dettaglio Economico</i>	
Costo del Personale	<input type="text"/>

Costo per la formazione	<input type="text"/>
Costo sorveglianza sanitaria	<input type="text"/>
Costi aziendali sicurezza	<input type="text"/>
Altro	<input type="text"/>

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante

o procuratore dell'impresa

N.B.

L'offerta economica deve essere sottoscritta dal legale rappresentante per le imprese singole; nel caso in cui il concorrente sia un raggruppamento temporaneo o un consorzio occasionale già costituito, l'offerta va sottoscritta dalla mandataria o capogruppo; nel caso in cui il concorrente sia un raggruppamento temporaneo o un consorzio occasionale non ancora costituiti la domanda deve essere sottoscritta da tutti i soggetti che costituiranno i predetti raggruppamenti o consorzi.

All'offerta deve essere allegata copia di un documento di identità del/dei sottoscrittore/i in corso di validità.