

Bollo
€ 16,00

Modello 3
OFFERTA ECONOMICA

Spett.le
SERCOP Azienda Speciale dei Comuni del
Rhodense per i Servizi alla Persona
via Dei Cornaggia, n. 33
20017 RHO (MI)

Oggetto: PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEI SERVIZI SOCIOSANITARI, ASSISTENZIALI, ALBERGHIERI E MANUTENTIVI NECESSARI PER IL FUNZIONAMENTO DELLE RSA E RSD "DI LAINATE" NONCHÈ DELLA FORNITURA DI PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE E ASSISTENZIALI PER SERVIZI DOMICILIARI E ALTRI SERVIZI TERRITORIALI CORRELATI - PERIODO 2019 - 2028- CIG 75701204A5

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente nel Comune di _____ Cap. _____ Prov. _____

Via _____ in qualità di _____

della Ditta (*nome/rag. sociale*) _____

con sede legale in _____ Cap. _____ Prov. _____

Via _____ C.F. _____ P.IVA _____

con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta, **SI OBBLIGA** ad assumere in appalto le prestazioni in oggetto e, a tale fine,

OFFRE

Importo complessivo offerto per l'intera durata contrattuale (10 anni) (oneri sicurezza per rischi da interferenza inclusi, Iva esclusa – se dovuta –) Colonna "d" del Mod. 3bis	€ _____ (in cifre)
	€ _____ (in lettere)

La ditta, ai sensi dell'art. 95, c. 10 del D.Lgs. n. 50/16 e smi, indica quali propri **costi della manodopera** la somma di Euro _____ (in lettere _____)

propri **oneri per la sicurezza** la somma di Euro _____ (in lettere _____)

La ditta offerente dichiara altresì:

- a) che il prezzo complessivo offerto per l'espletamento delle prestazioni è remunerativo e tale da essere considerato l'unico corrispettivo contrattuale;
- b) che nella formulazione del prezzo è compreso ogni e qualsiasi tipo di onere e spesa occorrente per eseguire le prestazioni in maniera ottimale ed alle condizioni stabilite dalla documentazione di gara, con specifico riguardo alle informazioni contenute nel Capitolato Speciale;
- c) che nella formulazione della presente si è tenuto conto delle tabelle del costo medio orario del lavoro disciplinate dall'art. 23, comma 16 del D. Lgs. 18/4/2016, n. 50 – comprensivo degli oneri della sicurezza aziendali indicandone il relativo importo.

Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante
