

**ALLEGATO D**

**MODELLO PER LA VALUTAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA**

**Spett.le**

**Casa di Riposo “ Sacro Cuore “**

**Via Pucci, 65  
55049 VIAREGGIO (LU)**

Oggetto: **OFFERTA ECONOMICA** per “L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE UNITARIA DI MODULI ASSISTENZIALI E SERVIZI CONNESSI PER LA CASA DI RIPOSO “ SACRO CUORE “

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via /P.zza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell’ Impresa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ costituita in data \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)Via/P.zza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-

mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

Con espresso riferimento all’impresa che rappresenta:

## **SI OBBLIGA**

ad assumere in appalto la gestione dei servizi illustrati nel Disciplinare e nell'Allegato Tecnico di cui alla gara in oggetto per la durata di tre anni (oltre al periodo di prova) e, a tale fine, presenta la seguente

### **OFFERTA ECONOMICA**

**Prezzo per il servizio, da rendere con le caratteristiche organizzative e gestionali indicate nel progetto presentato**

**A) Importo annuale del contratto : ▪ €**

Si indicano, inoltre, di seguito, le tariffe orarie (in cifre ed in lettere), omnicomprendenti di tutti gli oneri a carico dell'impresa, per le figure professionali impiegate per eventuali servizi aggiuntivi/integrativi.

Le tariffe indicate saranno utilizzate non soltanto per negoziare l'importo di eventuali servizi aggiuntivi/integrativi, ma anche per verificare la congruità dell'offerta.

Si dichiara la disponibilità, a tali tariffe, a fornire eventuali prestazioni aggiuntive/integrative, su richiesta, nel corso della durata del contratto:

### **COSTO ORARIO**

	<b>Cifre</b>	<b>Lettere</b>
Infermiere professionale	€ _____	_____
Terapista della Riabilitazione	€ _____	_____
Animatore / Educatore prof.	€ _____	_____

Operatore OSS	€ _____	_____
Operatore ADB	€ _____	_____
Addetto al guardaroba ed alla lavanderia interna	€ _____	_____
Addetto alle pulizie	€ _____	_____
<b>+ IVA al _____%</b>		

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma per esteso di legale rappresentante<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> In caso di R.T.I. (non costituita), la presente offerta congiunta dovrà essere sottoscritta dai legali rappresentanti di tutte le imprese che costituiscono il concorrente adattando i dati dell'intestazione.