

Applicare contrassegno telematico da € 16,00

MODELLO "A" FORMULAZIONE OFFERTA

N.B.: In caso di omissione della marca da bollo - l'evasione della relativa imposta verrà tempestivamente segnalata all'Ufficio del Registro territorialmente competente per l'adozione dei provvedimenti e delle sanzioni del caso, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 26.10.1972, n. 642 e s.m.i.).

Spettabile
AZIENDA SANITARIA LOCALE AL

OGGETTO: procedura in economia per l'affidamento dei lavori di ampliamento ed adeguamento impiantistico Reparto Psichiatria dell'Ospedale di Casale Monferrato.

Il sottoscrittonato a il
Titolare o legale rappresentante dell'impresa
Codice Fiscalepartita IVA
con sede legale in via n.....

relativamente alla gara in oggetto

DICHIARA E ATTESTA

- di essere a conoscenza delle condizioni stabilite per il lavoro da eseguire, nonché di tutti gli oneri, obblighi e prescrizioni, precisati nel bando e relativa documentazione di gara, dei quali accetta tutte le disposizioni, norme e clausole, e di qualsiasi altra circostanza, ancorchè non risultante da detta documentazione, che possa avere influenza sulla determinazione del prezzo e del relativo ribasso offerto, di cui infra, per l'esecuzione del lavoro stesso;
- di avere esaminato tutti gli elaborati progettuali, compreso il computo metrico estimativo, di essersi recato sul luogo di esecuzione dei lavori, di avere preso conoscenza delle condizioni locali, della viabilità di accesso, di avere verificato le capacità e le disponibilità, compatibili con i tempi di esecuzione previsti, delle cave eventualmente necessarie e delle discariche autorizzate, nonché di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dei prezzi, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione dei lavori e di aver giudicato i lavori stessi realizzabili, gli elaborati progettuali adeguati e i prezzi nel loro complesso

remunerativi e tali da consentire il ribasso offerto. Attesta infine di aver effettuato una verifica della disponibilità della mano d'opera necessaria per la esecuzione dei lavori nonché della disponibilità di attrezzature adeguate alla entità e alla tipologia e categoria dei lavori in appalto;

- che l'offerta comprende i costi della sicurezza aziendale, ai sensi dell'art. 87, comma 4, D.Lgs. 163/06, s.m.i., come in appresso specificato;

PREMESSO

- A) che il prezzo a base di gara è di € 141.979,86 (centoquarantunomila novecentosettantanove/86) IVA esclusa;
- B) che gli oneri di sicurezza individuati dal Piano di Sicurezza e Coordinamento non soggetti a ribasso ammontano a € 4.159,31 (quattromilacentocinquantanove/31) IVA esclusa;
- C) che conseguentemente, l'importo sul quale calcolare il ribasso è di € 137.820,55 (euro centotrentasettemila ottocentoventi/55) IVA esclusa;

OFFRE

il ribasso percentuale sull'importo di cui al punto C) pari al%
(in cifre)
(.....)
(in lettere)

RIEPILOGO OFFERTA

| | |
|--|--------------|
| (PO) - Importo offerto netto [C x (1- ribasso %)] | €..... |
| (in cifra) | |
| (.....) | |
| (in lettere) | |
| (CS) Costi sicurezza | € 4.159,31 |
| | _____ |
| IMPORTO COMPLESSIVO (PO + CS) | €..... |
| | (in cifre) |
| | |
| | (in lettere) |

Dichiara altresì

- A)** Che i **COSTI DELLA SICUREZZA AZIENDALI** (art. 87, comma 4, d.lgs 163/06 s.m.i.) afferenti all'esercizio della propria attività (diversi da quelli rappresentati dai "costi della sicurezza", computati dalla Stazione appaltante pari a € 4.159,31) che l'offerente sostiene per garantire le prestazioni contrattuali sono pari a €..... (in cifra) (in lettera.....)

(CAMPO DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE A PENA DI ESCLUSIONE)

B) Che il COSTO DEL PERSONALE CP, pari ad €.....(*in cifra*)
(..... *in lettera*), è stato così
determinato **(CAMPI DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE A PENA DI
ESCLUSIONE)**:

B1) Costo unitario della mano d'opera secondo vari livelli, al lordo di eventuali contratti
integrativi e di ogni forma contributiva:

€/h.....CSQ/altro
€/h.....Op. Specializzato/altro
€/h.....Op. Qualificato/altro
€/h.....Op. Comune/altro

B2) Monte ore programmato dall' operatore economico:

h.....CSQ/altro
h.....Op. Specializzato/altro
h.....Op. Qualificato/altro
h.....Op. Comune/altro

B3) Eventuali sgravi fiscali

.....
.....
.....

COSTO PERSONALE CP = \sum [costo unitario (B1) * monte ore/categoria addetto (B2)]-
eventuali sgravi fiscali (B3) TOTALE €..... (*in cifra*)

(*in lettere*.....)

(CAMPO DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE A PENA DI ESCLUSIONE)

Luogo e data

Il Rappresentante Legale

Timbro e firma