

COMUNE DI SCIOLZE

PROVINCIA DI TORINO

MODELLO ALLEGATO C)

(da inserire nella busta lettera C – OFFERTA ECONOMICA)

APPLICARE MARCA DA BOLLO DA €14,62

Spett.le COMUNE DI SCIOLZE VIA ROMA 2 10090 SCIOLZE (TO)

OGGETTO: BANDO DI GARA PER L'ACQUISTO DI ARREDI, SERVIZIO MENSA E LA CONCESSIONE DELLA GESTIONE DEL MICRO-NIDO COMUNALE. PERIODO NOVEMBRE 2008/LUGLIO 2012.

Importo presunto dell'appalto (IVA esclusa): € 633.600,00 (seicentotrentatremilaseicento/00)

DICHIARAZIONI PER L'OFFERTA

(Da compilare a macchina o con carattere stampatello)

Il sottoscritto		C.F			
Nato a	il _			, in qualità dì:	
della ditta					
con sede in		Prov	Via		
Tel n.	Fax n			C.F	
Partita IVA					

In riferimento al bando di gara per pubblico incanto di cui all'oggetto

DICHIARA

di accettare, senza condizioni o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nel bando di gara e nel capitolato speciale d'appalto;

di aver tenuto conto, nel redige di sicurezza e protezione dei lavora condizioni di lavoro, nonché l'im normative in materia;	tori, ai sensi del D.lgs 163/	
di assentire alla eventuale proroga, ai sensi dell'art. 57 comma	_	i a mantenere ferma la proposta di 06;
D.lgs. 157/95 conferendo m	zione, di conformarsi alla d andato collettivo speciale	disciplina prevista dall'art. 11 del con rappresentanza alla società n nome e per conto proprio e delle
□ Consorzio di Imprese: che quota percentuale di servizio so	1	ggruppate/consorziate eseguirà la
NOME DITTA	PRESTAZIONE	PERCENTUALE
		%
		9/0
		%
		70
quota percentuale di capacità rispetto del bando di gara. DICHIARA INOLTR	economica e tecnica dimostr	se svolgerà non dovrà eccedere la rata in sede di qualificazione, nel ETA ECONOMICA
1) Offerta Fascia oraria 7.00 – 12.3	60	
In cifra: € □□□,□□ (IVA	esclusa) (A)	
In lettere: €		(IVA esclusa)
	\ 110:	•
praticando un ribasso (in termini di p mensile pari ad € 600,00 (euro seicer		ase di gara (prezzo retta unitaria
In cifra: € □□□, □□(IVA €	esclusa):	
In lettere: €		(IVA esclusa)
In percentuale		

2) Offerta Fascia oraria 7.00 – 16.30

In cifra: € □ □ □, □ □ (IVA esclusa) (B)				
In lettere: €	(IVA esclusa)			
praticando un ribasso (in termini di prezzo) sull'importo posto a base di gara (prezzo retta unitaria mensile pari ad € 600,00 (euro seicento/00) IVA esclusa):				
In cifra: € □ □ □, □ □ (IVA esclusa):				
In lettere: €	(IVA esclusa)			
In percentuale \Box \Box , \Box				
3) Offerta Fascia oraria 7.00 – 18.30				
In cifra: € □ □ □, □ □ (IVA esclusa) (C)				
In lettere: €	(IVA esclusa)			
praticando un ribasso (in termini di prezzo) sull'importo posto a base di gara (p mensile pari ad € 600,00 (euro seicento/00) IVA esclusa):	rezzo retta unitaria			
In cifra: € □ □ □, □ □ (IVA esclusa):				
In lettere: €	(IVA esclusa)			
In percentuale \square \square , \square \square				
OFFERTA COMPLESSIVA PROPOSTA: calcolata sommando le rette proposte per le 3 fasce orarie $(A+B+C)$				
In cifra: € □ □ □ □ , □ □ (IVA esclusa) (C)				
In lettere: €	(IVA esclusa)			

DICHIARA

□ che il prezzo offerto rimarrà costante per tutto il periodo contrattuale fermo restando le disposizioni di cui al capitolato d'appalto;
di impegnarsi a mantenere la validità dell'offerta per un periodo minimo di 180 giorni decorrenti dal termine di presentazione delle offerte.
Allegati: SCHEMA PROPOSTA DI EQUILIBRIO ECONOMICA-FINANZIARIA (All. 1)
Letto, confermato e sottoscritto.
, lì
TIMBRO E FIRMA TIMBRO E FIRMA/E
Il legale rappresentante/capogruppo ATI I legali rappresentanti ditte mandanti
Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità dei firmatari.
N.B. In caso di ATI o consorzi, il presente modello dovrà essere compilato dal legale rappresentante della capogruppo/consorzio e sottoscritto da tutte le imprese associate/consorziate.

ALLEGATO 1: Schema proposta di equilibrio economica-finanziaria

		IMPORTO ANNUO
PERSONALE		
	Educativo	
	Ausiliario	
	Cucina	
	Coordinamento	
MANUTENZIONE ORDINAl delle soluzioni gestionali adottate)	RIA (con indicazione a margine	
FORNITURE E UTENZE	T =	
	Vitto	
	Utenze	
	Materiale igienico sanitario	
	Materiale didattico e beni vari	
	di consumo	
	Arredo	
FORMAZIONE		
SPESE DI AMMINISTRAZIO		
PUBBLICAZIONI E MARKE	ETING	
VARIE		
TOTALE		
Letto, confermato e sottoscritto.		
, lì		
TIMBRO E FIRMA		TIMBRO E FIRMA/E
***	. TY	4
Il legale rappresentante/capogru	ppo ATI I le	gali rappresentanti ditte mandanti

N.B. In caso di ATI o consorzi, il presente modello dovrà essere compilato dal legale rappresentante della capogruppo/consorzio e sottoscritto da tutte le imprese associate/consorziate.