

**MODULO OFFERTA ECONOMICA**

**Allegato 4**

**Accordo quadro ad operatore unico relativo alla gestione del “Servizio  
somministrazione di lavoro temporaneo”**

**CIG 70434452B0**

**CPV 79620000-6**

**Denominazione o ragione sociale dell'impresa offerente:**

-----

**Nome, cognome, qualifica di chi sottoscrive l'offerta:**

-----

(In caso offerta di raggruppamenti temporanei di imprese costituendi o di consorzi ordinari di concorrenti costituendi o di gruppi europei di interesse economico, l'offerta deve essere sottoscritta da tutte le imprese facenti parte del raggruppamento / consorzio ordinario/gruppo. Se lo spazio sottostante fosse insufficiente, utilizzare un foglio allegato)

**Denominazione o ragione sociale dell'impresa offerente:**

-----

**Nome, cognome, qualifica di chi sottoscrive l'offerta:**

-----

**Denominazione o ragione sociale dell'impresa offerente:**

-----

**Nome, cognome, qualifica di chi sottoscrive l'offerta:**

-----

Indicare il costo orario ordinario onnicomprensivo sui seguenti profili professionali:

Categoria e profilo professionale	Costo orario ordinario onnicomprensivo per addetto per ogni ora effettivamente lavorata €/H cifre	Costo orario ordinario onnicomprensivo per addetto per ogni ora effettivamente lavorata €/H lettere
Operaio 3°livello (TABELLA A)	.....	.....
Impiegato tecnico 4°livello (TABELLA B)	.....	.....
Impiegato tecnico 5°livello super (TABELLA C)	.....	.....
Impiegato tecnico 6°livello (TABELLA D)	.....	.....
Impiegato amministrativo 5°livello super (TABELLA E)	.....	.....
Impiegato amministrativo 6°livello (TABELLA F)	.....	.....
Costo orario medio (media aritmetica dei punti precedenti)	.....	.....

L'offerente dichiara, inoltre, che l'offerta formulata sopra indicata comprende:

**le spese relative ai propri costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, di cui all'art. 95 comma 10 del D.Lgs. 50/2016, che sono pari al seguente valore percentuale sul totale complessivo offerto:**

(indicare in percentuale il costo della sicurezza aziendale):   ,   %

(in lettere: \_\_\_\_\_ )

\*\*\* \*\*

L'offerente inoltre si impegna sin d'ora, a richiesta di SILFIsipa, a produrre ogni opportuna documentazione a comprova di quanto sopra dichiarato.

**N.B. La mancata indicazione anche di uno solo dei valori economici richiesti (Costo orario ordinario onnicomprensivo per addetto e costi della sicurezza aziendale) nella presente scheda di offerta economica comporta l'esclusione del concorrente.**

**L'offerente dichiara inoltre:**

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i., consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del d.p.r. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici, di possedere i requisiti di ordine generale, previsti dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, di idoneità professionale, e di capacità economica e finanziaria e le capacità tecniche e professionali, richiesti ai fini della partecipazione alla procedura e di essere in grado di dimostrare il possesso dei predetti requisiti
- di aver preso visione e di accettare integralmente e senza riserve tutte le condizioni previste dal Bando di gara, dal Disciplinare di gara, dal Capitolato Speciale di Appalto, dalle Tabelle Costo del Personale e dalle Condizioni Generali di Appalto, nella versione aziendale rev 0.0 del 21/09/2016 di SILFIsipa
- di aver preso conoscenza di tutto quanto occorre per una corretta esauriente e remunerativa formulazione dell'offerta presentata

Data: \_\_\_\_\_ Timbro dell'Impresa e Firma: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita del firmatario: \_\_\_\_\_

(In caso di presentazione di offerta da parte di raggruppamenti di imprese costituenti o di consorzi ordinari di concorrenti costituenti, l'offerta deve essere sottoscritta da tutte le imprese facenti parte del raggruppamento / consorzio ordinario / gruppo. Se lo spazio sottostante fosse insufficiente, utilizzare un foglio allegato)

Data: \_\_\_\_\_ Timbro dell'Impresa e Firma: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita del firmatario: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Timbro dell'Impresa e Firma: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita del firmatario: \_\_\_\_\_

**N.B. Allegare copia della carta di identità dei sottoscrittori dell'offerta.**