

FORMULA SERVIZI SOCIETA' COOPERATIVA

PROCEDURA APERTA SOPRA LE SOGLIE EUROPEE PER L’AFFIDAMENTO DI CONTRATTO PUBBLICO AVENTE AD OGGETTO SERVIZIO DI TRASPORTO DEL VITTO NEL TERRITORIO DELL’AZIENDA USL DELLA ROMAGNA CON IL CRITERIO DELL’OFFERTA ECONOMICAMENTE PIÙ VANTAGGIOSA SULLA BASE DEL MIGLIOR RAPPORTO QUALITÀ/PREZZO

A	B	C	D	E	F	G	H	I	L
SERVIZIO PER SINGOLA TRATTA/DESTINAZIONE	Frequenza giornaliera della tratta	Giornate annuali di servizio	Quantità annuale dei servizi per tratta	Prezzo unitario offerto per singola tratta I.V.A. esclusa	Canone annuale offerto per singola tratta (I.V.A. esclusa) - ossia: colonne E * D	Canone mensile per singola tratta (I.V.A. esclusa) - ossia: colonna F/12	Importo annuale offerto (IVA esclusa)	Importo triennale offerto (IVA esclusa)	Aliquota IVA
LOTTO 1 - Base d'asta triennale €6 651,000,00									
1.1 Rimini - Rimini Via Ovidio	2	365	730		-	-	-	-	
1.1 Rimini - Santarcangelo	2	365	730		-	-	-	-	
1.2 Rimini - Novafeltria	2	365	730		-	-	-	-	
1.3 Rimini Montescudo	2	365	730		-	-	-	-	
1.4 Rimini Bellaria-Igea Marina	2	365	730		-	-	-	-	
TOTALE TRIENNALE BASE D'ASTA lotto 1 =	651.000,00								
Costi manodopera lotto 1 non soggetti a rbasso =	371.161,44								
TOTALE TRIENNALE OFFERTO lotto 1 =	-								

LOTTO 2 - Base d'asta triennale € 267,000,00	Frequenza giornaliera della tratta	Giornate annuali di servizio	Quantità annuale dei servizi per tratta	Prezzo unitario offerto per singola tratta I.V.A. esclusa	Canone annuale offerto per singola tratta (I.V.A. esclusa) - ossia: colonne E * D	Canone mensile per singola tratta (I.V.A. esclusa) - ossia: colonna F/12	Importo annuale offerto (IVA esclusa)	Importo triennale offerto (IVA esclusa)	Aliquota IVA
2.1 Forlì - Santa Sofia	2	365	730	69,15	50.479,50	4.206,63	50.479,50	151.438,50	
2.2 Forlì - Forlimpopoli	2	365	730	45,45	33.178,50	2.764,88	33.178,50	99.535,50	
TOTALE TRIENNALE BASE D'ASTA lotto 2 =	267.000,00								
Costi manodopera lotto 2 non soggetti a rbasso =	177.811,92								
TOTALE TRIENNALE OFFERTO lotto 2 =	250.974,00								

(Luogo e data)
Forlì, _____

data della sottoscrizione digitale

firma digitale del Legale rappresentante
CONTI ANTONELLA

ALL. e

FAC-SIMILE OFFERTA ECONOMICA AUTODICHIARAZIONE

INTESTAZIONE DITTA

Oggetto: Procedura aperta per il "Servizio di trasorto vitto "per l'Azienda USL della Romagna per un periodo di anni tre (3).

Il sottoscritto CONTI ANTONELLA nato il 01/12/1961 a FORLI FC
in qualità di PRESIDENTE LEGALE RAPPRESENTANTE dell'operatore economico FORMULA SERVIZI SOCIETA' COOPERATIVA
con sede in 47122 FORLI FC via Monteverdi 31 con codice fiscale n. 00410120406
e partita IVA n. 00410120406 Tel. N. 0543 474811 Fax N. ///

Partecipante quale:

☒ Impresa singola

☐ Consorzio

☐ Impresa capogruppo del costituendo P.T./Consorzio/Impresa riunita in rete, con gli operatori economici indicati nella istanza di ammissione alla gara

☐ Impresa capogruppo del già costituito P.T./Consorzio/Impresa riunita in rete, con gli operatori economici indicati nella istanza di ammissione alla gara

in relazione alla procedura di gara in oggetto, dichiara sotto la propria responsabilità di avere preso conoscenza sia di tutte le circostanze generali e particolari, sia delle condizioni contrattuali che possono avere influito sulla Premesso quanto sopra, il sottoscritto, in nome e per conto dell'offerente rappresentato,

1 PRESENTA

l'offerta (IVA esclusa), di cui " **Allegato E: Scheda offerta economica** "

impegnandosi a fornire la fornitura oggetto della procedura di gara, a codesta AUSL, alle condizioni e con le modalità richieste nella documentazione di gara, nessuna esclusa.

2 DICHIARA

X che nel redigere l'offerta, la ditta ha tenuto conto degli obblighi e di tutti i conseguenti oneri connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e di protezione dei lavoratori, nonché alle condizioni del lavoro;

- ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000 che sono già ricompresi nel prezzo offerto gli oneri di sicurezza aziendali per attività connesse al servizio di ~~controllo qualità gas medicinali~~ ed ammontano ad Euro **2.640,00**

- ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000 che sono già ricompresi nel prezzo offerto i costi propri della manodopera per attività connesse al servizio di ~~controllo qualità gas medicinali~~ ed ammontano ad Euro **177.811,92**

(in caso di R.T.I. consorzio/imprese riunite in rete), di confermare le quote di partecipazione/esecuzione del servizio da parte delle singole imprese.

(in caso di subappalto) di confermare che, limitatamente alle ipotesi consentite si intende sub-appaltare a terzi esclusivamente la parte del servizio indicata in apposita autodichiarazione

- ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/2000 la specifica indicazione della incidenza percentuale stimata delle seguenti voci in ordine alla formulazione dell'offerta:

lotto 2

Voci	incidenza percentuale stimata %
Utile d'Impresa	0,56%
Costo del lavoro	70,85%
Eventuali altri oneri (specificare: es. costi di trasporto, di ricerca e sviluppo, amministrativi, etc.) :	_____ _____ _____
costi di trasporto	22,44%
spese generali	5,10%
oneri della sicurezza propri dell'offerente	1,05%

DATA **Forlì**, data della sottoscrizione digitale

Firma

FORMULA SERVIZI SOCIETA' COOPERATIVA
IL PRESIDENTE LEGALE RAPPRESENTANTE
CONTI ANTONELLA

1) I costi relativi alla sicurezza propri dell'offerente devono risultare congrui rispetto all'entità ed alle caratteristiche del servizio e pertanto NON possono essere pari a ZERO.