**MODELLO D**

**Spett.le SRR ATO4 AG EST**

**c/o GESA AG 2 SPA**

**Piazza Trinacria n.1 Zona industriale ASI**

**92021 ARAGONA (AG)**

**PEC: srrat4@legalmail.it**

**OFFERTA ECONOMICA**

# OGGETTO: Procedura aperta ai sensi ai sensi dell’art. 60, c. 1 del d. lgs. n. 50/2016, secondo il criterio del minor prezzo ex art.95, c. 4, lett. b) del medesimo decreto - affidamento del servizio per la Sorveglianza Sanitaria per anni due. CIG 7713550ED0

**Il sottoscritto** ...................................................… nato a ............................… il ……………

quale legale rappresentante della ditta ……………...………………………………………………………..…………... con sede legale …………………..………………….…..……………………………………..………………………………………... Cod.Fisc./P.Iva …………………………………….…………….………….

che partecipa alla gara in oggetto

DICHIARA

1. **di aver preso esatta conoscenza** di tutte le condizioni espresse nel Capitolato, e negli allegati, che accetta incondizionatamente, nonché di tutte le circostanze generali che possono aver influito sulla determinazione del prezzo e di produrre l'offerta come di seguito articolata;
2. **di offrire** il ribasso unico percentuale sotto indicato per l’intera durata del contratto, comprensivo di tutti gli oneri di esecuzione previsti dal Capitolato, e precisamente per la durata di **24 mesi** dalla data di inizio esecuzione del servizio, **da applicarsi all’importo complessivo posto a base d’asta di € 16.050,00 (sedicimilazerocinquanta/oo)** oltre IVA **e oltre oneri fiscali e previdenziali se dovuti**;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Importo posto a base d’asta (oltre IVA e oneri previdenziali e fiscali) € 16.050,00 Per l’intera durata del servizio pari a 2 anni** | **Ribasso percentuale offerto per l’intera durata dell’affidamento** | |
| (offerta espressa in cifre percentuali di ribasso con 4 (quattro) cifre decimali sull’importo complessivo a base d’asta) | |
| **In cifre** | **In lettere** |
|  |  |
| **Importo per singola attività di sorveglianza € 75,00** |  |  |

**Il ribasso unico offerto sarà applicato sulle singole voci unitarie di costo, nella fattispecie sia sulla voce di costo unitaria (€ 75.00 mensili per dipendente), sia sulla voce di costo annua del servizio di Sorveglianza Sanitaria (€ 16.050,00).**

1. che all’importo contrattuale dovrà essere applicata la seguente aliquota IVA ……………**.%** ed ècomprensivo degli oneri fiscali e previdenziali.
2. di aver tenuto conto, nel redigere l’offerta, degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, delle condizioni di lavoro, nonché l’impegno nell’espletamento della prestazione all’osservanza delle normative in materia e di aver quantificato gli oneri di sicurezza da rischio specifico o aziendale per l’esecuzione dell’appalto, **compresi nell’offerta economica sopra indicata**, per un importo pari a: € ………………………………
3. che la presente offerta ha validità per il periodo di 180 (centottanta) giorni decorrenti dalla data di scadenza del termine di presentazione delle offerte.

Data,

…………………………………...

IL/I DICHIARANTE/I

*Timbro e Firma legale rappresentante della ditta*

………………………………………………………

………………………………………………………

*Alla dichiarazione va allegata:*

*- copia fotostatica del documento di identità del/i firmatario/i in corso di validità*