

**PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE
DELLE STRUTTURE DELL'ASP AZALEA DAL 01/02/2019 AL 31/01/2024**

Lotto Unico CIG 75853626BD

MODELLO Offerta Economica

All'AZIENDA Pubblica di Servizi alla Persona
del Distretto di Ponente
"ASP AZALEA"
C.so Matteotti 124
29015 Castel San Giovanni (PC)

Il Sottoscritto _____
nato a _____ il ___/___/___ nella sua qualità di _____
del/la Denominazione e Ragione Sociale _____
sede legale _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

OFFRE

il PREZZO complessivo per l'appalto (anni 5) pari ad €..... (in cifre)

..... (in lettere)

(il prezzo potrà essere espresso con un numero massimo di 2 decimali)

da applicarsi sull'importo complessivo a base di gara per la durata quinquennale, I.V.A. ed oneri di sicurezza per rischi di natura interferenziale esclusi.

DICHIARA

- di aver tenuto conto, nel redigere l'offerta, degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di salute e sicurezza sul lavoro, delle condizioni di lavoro, nonché l'impegno nell'espletamento della prestazione all'osservanza delle normative in materia e di aver quantificato complessivamente gli **oneri di sicurezza da rischio specifico o aziendale per un importo pari a:**

€ (in cifre) (in lettere)

- che i propri **costi complessivi di manodopera sono pari a:**

€ (in cifre) (in lettere)

- che i **valori unitari degli elementi di composizione del prezzo complessivo** sono i seguenti:

**PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE
DELLE STRUTTURE DELL'ASP AZALEA DAL 01/02/2019 AL 31/01/2024**

Lotto Unico CIG 75853626BD

Tabella A - Giornate alimentari

| Voce di costo | Euro | Ripartizione % |
|---|-------------|-----------------------|
| Materie prime alimentari e non alimentari | | |
| Costo del lavoro | | |
| Costi sicurezza lavoratori | | |
| Costi generali e accessori (1) | | |
| Costi dotazioni tecnologiche, accessori | | |
| Costi per trasporto pasti | | |
| Costi eventuali migliorie offerte | | |
| Utile d'Impresa | | |
| Totali | | 100% |

Tabella B - Pasti (pranzi/cene)

| Voce di costo | Euro | Ripartizione % |
|---|-------------|-----------------------|
| Materie prime alimentari e non alimentari | | |
| Costo del lavoro | | |
| Costi sicurezza lavoratori | | |
| Costi generali e accessori (1) | | |
| Costi dotazioni tecnologiche, accessori | | |
| Costi per trasporto pasti | | |
| Costi eventuali migliorie offerte | | |
| Utile d'Impresa | | |
| Totali | | 100% |

(1) Il Concorrente indichi i costi ricompresi

Il concorrente verifichi che il totale della ripartizione % sia pari a 100

- **Che i valori unitari di costo risultanti per la giornata alimentare e per il pasto sono i seguenti:**

| | 1) Costo unitario esclusi oneri sicurezza per rischi di natura interferenziale | 2) Costo unitario oneri sicurezza per rischi di natura interferenziale | Costo unitario totale (1+2) |
|----------------------------|--|--|-----------------------------|
| Giornata alimentare | € | € | € |
| Pasto | € | € | € |

Data.....

TIMBRO E FIRMA

.....

N.B. In caso di A.T.I. o Consorzi di cui all'art. 45 comma 2 lettera e) del D.Lgs 18/04/2016 n. 50, il

**PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE
DELLE STRUTTURE DELL'ASP AZALEA DAL 01/02/2019 AL 31/01/2024**

Lotto Unico CIG 75853626BD

presente modulo dovrà essere compilato dal Legale Rappresentante della Capogruppo/Consorzio e sottoscritto da tutte le imprese associate/consorziate.