

PROCEDURA CONCORSALE "RISTRETTA" - MEDIANTE UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA SINTEL - PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE, MANUTENZIONE, INFORMATIZZAZIONE, MAGAZZINAGGIO TEMPORANEO, CONSEGNA E RITIRO A DOMICILIO DEGLI AUSILI TERAPEUTICI PER DISABILI DURATA 48 MESI, EVENTUALMENTE RINNOVABILE AL MASSIMO PER ALTRI 24 MESI. LOTTO UNICO.				All. D - Scheda offerta economica		
DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA						
La _____, con sede in _____, via _____, tel. _____, codice fiscale _____, partita IVA n. _____, iscritta nel Registro delle Imprese di _____ al n. _____, in persona del _____ nonché legale rappresentante _____.						
SI IMPEGNA AD ADEMPIERE						
a tutte le obbligazioni previste nella Lettera di invito, nel Capitolato Speciale d'Appalto e negli altri atti relativi alla procedura di cui all'oggetto bandita dall'ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo, alle condizioni economiche esposte - IVA esclusa - nella presente dichiarazione e, pertanto,						
DICHIARA						
a) che il valore complessivo del servizio offerto per la durata di 48 mesi, comprensivo degli oneri di sicurezza per rischio specifico aziendale nonché dei costi della manodopera , è pari a: € _____, = (_____ / _____) - IVA esclusa, COME MEGLIO SPECIFICATO E RISULTANTE NELLA TABELLA SOTTO RIPORTATA ,						
b) che gli oneri di sicurezza per rischi da interferenze quantificati "a corpo", non soggetti a ribasso, sono pari a: € 0,00 (euro 0/00) - IVA esclusa;						
e che, pertanto, l' OFFERTA ECONOMICA COMPLESSIVA (data dai valori indicati alle lettere a. + b.) è pari a: € _____, = (_____ / _____) - IVA esclusa.						
DICHIARA, altresì,						
- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;						
- che gli oneri di sicurezza per rischio specifico aziendale , non soggetti a ribasso, di cui all'art. 95, comma 10, del D.Lgs. n. 50/2016, sono pari a € _____, - IVA esclusa ;						
- che la stima dei costi della manodopera , ai sensi dell'art. 95, comma 10, del Codice, è pari a € _____, - IVA esclusa.						
Il valore complessivo del servizio offerto in gara è costituito come segue:						
			Importo annuale a base d'asta, Iva esclusa - NON SUPERABILE	Importo quadriennale a base d'asta, Iva esclusa - NON SUPERABILE		
<i>SERVIZIO DI GESTIONE, MANUTENZIONE, INFORMATIZZAZIONE, MAGAZZINAGGIO TEMPORANEO, CONSEGNA E RITIRO A DOMICILIO DEGLI AUSILI TERAPEUTICI PER DISABILI</i>			€ 955.000,00	€ 3.820.000,00		
<i>Singole prestazioni</i>		QUANTITA' ANNUA PRESENTA (numero)	TARIFFA A BASE D'ASTA, non superabile, Iva esclusa	PREZZO OFFERTO, Iva esclusa	IMPORTO DATO DA QUANTITA' ANNUA PRESENTA PER PREZZO OFFERTO (dato da valori colonna C per valori colonna E)	IMPORTO DELLA COLONNA "F" MOLTIPLICATO PER 4 ANNI (DURATA APPALTO)
A.1)	Consegna degli ausili (qualsiasi tipo di ausilio, tranne i montascale riciclati)	22.000	€ 18,00		€ 0,00	€ 0,00
A.2)	Consegna dei soli montascale riciclati (che comprende, tra le altre attività, anche l'addestramento del manovratore)	50	€ 26,00		€ 0,00	€ 0,00
B	Ritiro degli ausili (qualsiasi tipo di ausilio)	11.000	€ 8,00		€ 0,00	€ 0,00
C	Ricondizionamento - PREZZO MEDIO	9.305	€ 40,00		€ 0,00	€ 0,00
D	Manutenzione correttiva (Riparazione) - PREZZO MEDIO	1.500	€ 39,00		€ 0,00	€ 0,00
	Manutenzione correttiva: prezzo di Consegna e prezzo di Ritiro, pari al massimo ad € 18,00 consegna + € 8,00 ritiro. (Come previsto in Capitolato, la manutenzione correttiva prevede infatti anche il riconoscimento delle attività di consegna e di ritiro, oltre al costo della riparazione)	1500	€ 26,00		€ 0,00	€ 0,00
TOTALE OFFERTO IN GARA				€ 0,00	€ 0,00	
Da compilare secondo quanto indicato a pagg. 20-21 della Lettera di invito				Percentuale proposta		
Manutenzione preventiva (fuori base d'asta) - % UNICA sul valore medio degli ausili di cui all'Allegato 3 del CSA "Elenco Ausili Elettrici"				%		
DICHIARA, infine,						
che il pagamento del corrispettivo contrattuale dovrà essere effettuato sul conto corrente dedicato intestato a _____, n° _____, presso la Banca _____, Agenzia _____, Codice IBAN _____;						
_____, il _____						
Firma (firmato digitalmente dal Legale Rappresentante)						