

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

“GIOVANNI PAOLO II”

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA PRESSO LA STRUTTURA

“Ex Cotugno” di Bari

Allegato “V”

SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto:

Sig. / Sig.a _____

Nella sua qualità di legale rappresentante della Ditta _____

sede legale in _____

Via _____

P. IVA _____

Telefono / fax / posta elettronica _____

Con riferimento alla procedura aperta per l’affidamento del servizio di pulizia esperita dall’IRCCS Oncologico di Bari, avendo preso conoscenza di ogni elemento conoscitivo necessario per formulare la propria proposta, ivi comprese le caratteristiche dei locali e delle UU.OO. aziendali in cui dovranno essere eseguiti i servizi medesimi, **DICHIARA** di approvare e di accettare tutte le clausole e condizioni menzionate nel disciplinare di gara, nel capitolato speciale di gara, e loro allegati, e negli altri documenti di gara, nessun escluso o eccettuato, ed esprime la seguente offerta economica:

Tutti i prezzi al netto di IVA

A) SERVIZIO DI PULIZIE				
Tipologia di area di rischio	Metri quadri (a)	Tariffa unitaria mensile a metro quadro (b)	Canone mensile per tipologia di area di rischio (a x b)	TOTALE ANNUO SERV. PULIZIA [(c1+c2+c3+c4)] x 12 mesi

Basso rischio	Mq. 21.963,24	€ _____ dicono euro _____	€ _____ (c1) diconsi euro _____	€ _____ diconsi euro _____
Medio rischio	Mq. 5.616,01	€ _____ dicono euro _____	€ _____ (c2) diconsi euro _____	
Alto rischio	Mq. 2.000,28	€ _____ dicono euro _____	€ _____ (c3) diconsi euro _____	
Aree esterne	Mq. 22.528,00	€ _____ dicono euro _____	€ _____ (c4) diconsi euro _____	
B) RESPONSABILE/COORDINATORE (1 unità)				
livello di CCNL servizi di pulizia e servizi integrati.	n. ore/ anno	Importo annuo		
4°	1.872	€ _____ dicono euro _____		
IMPORTO ANNUO PER IL SERVIZIO: A) + B)		€ _____ (diconsi euro _____)		
TOTALE OFFERTA ECONOMICA PER IL SERVIZIO = A) + B) PER TRIENNIO (moltiplicare canone annuo x 3)		€ _____ (diconsi euro _____)		
Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso <i>(riportare l'importo indicato dall'Amministrazione in documento di valutazione rischi aziendali - DUVRI)</i>		€ _____ (diconsi euro _____)		

Termine, espresso in n. di giorni solari, per il pagamento dei servizi n. _____ (diconsi) _____

Si dichiara che la percentuale relativa all'IVA applicabile è pari al _____ (diconsi _____) per cento.

Si dichiara che la presente offerta è valida per un periodo di 360 giorni dalla scadenza della sua presentazione.

_____ lì, ____/____/_____

Il dichiarante
(timbro e firma leggibile)