Marca

da bollo

**ALLEGATO 14**

**MODULO DI OFFERTA ECONOMICA**

**GARA A PROCEDURA APERTA, AI SENSI DELL’ART. 60 D.LGS. 50/2016, INDETTA DALL’AGENZIA METROPOLITANA PER LA FORMAZIONE L’ORIENTAMENTO E IL LAVORO (AFOL METROPOLITANA) PER L’AFFIDAMENTO DEi SERVIZI assicurativi per la durata di mesi ventiquattro con facolta’ di rinnovo per ulteriori ventiquattro mesi – LOTTO 3 POLIZZA infortuni cumulativa CIG 881768797F**

Il sottoscritto[[1]](#footnote-1) …………………………….................……...……………..…….................……………………...…

nato a …………………………………..............................................…, il …………………………………………

residente a ………………………………………........., via .......................…………………………………………...Codice Fiscale ……………………………………, nella sua qualità di ...…………………………………………....dell’impresa (Ragione Sociale) …………………………………………………………………………………..........

Partita IVA ………………………………………, C.F. ….......……….....……………………………...…………….

Sede Legale …………………………………………………………...…........................................…...…………..

**OFFRE**

Per l’espletamento del servizio relativo al lotto in oggetto la seguente offerta economica alle condizioni richiamate nel disciplinare di gara e nei suoi allegati:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CALCOLO DEL PREMIO** | **CATEGORIA** | **PARAMETRO** | **PREMIO LORDO PRO CAPITE** |
| **Cat. A) Docenti** | 170 numero | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ |
| **Cat. A) Allievi** | 3.693 numero | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ |
| **Cat. B) Dipendenti in missione** | 34.000 KM | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione** | **Prezzo** | **Prezzo in lettere** |
| Premio LORDO **annuo** OFFERTO | €.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

In relazione alla suddetta offerta economica

**DICHIARA**:

- Di indicare, quali oneri aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro per quanto attiene al servizio in oggetto, l’importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

- Di determinare, ai sensi dell’art. 95 comma 10 del D.LGS 18 aprile 2016 n.50 e successive modificazioni, i propri costi della manodopera relativi al servizio in oggetto in € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

- di aver preso esatta conoscenza della natura dell’appalto e di tutte le circostanze particolari e generali che possono avere influito sulla determinazione dell’offerta;

- di mantenere valida l’offerta per 180 giorni dalla data di scadenza del termine per la presentazione della stessa.

*-* che i costi della sicurezza derivanti da interferenze sono pari a € 0,00, come indicato nella documentazione di gara.

Data ............................. **Timbro e firma dell’offerente**

**AVVERTENZE**

* Il presente modulo deve essere compilato digitalmente e sottoscritto con firma digitale.
* I dati forniti con il presente modello sono utilizzati esclusivamente per l’espletamento delle pratiche attinenti alla gara stessa e sono trattati conformemente a quanto previsto dal disciplinare di gara, dal D.Lgs. 196/2003 e dal Reg. UE 2016/679.
* Il presente modello costituisce solo un’indicazione di massima per i partecipanti e non esime, in nessun caso, dal rispetto di tutte le disposizioni normative applicabili, quand’anche non riportate nel testo.

***N.B. In caso di associazione temporanea, consorzio ordinario di concorrenti non ancora costituiti o***

***coassicurazione, l'offerta dovrà essere sottoscritta, a pena di esclusione, dai legali rappresentanti delle imprese componenti il raggruppamento/consorzio/coassicurazione.***

1. *In caso di associazione temporanea o consorzio o GEIE non ancora costituiti o coassicurazione ciascun sottoscrittore dovrà indicare i dati sotto riportati eventualmente allegando un altro foglio.* [↑](#footnote-ref-1)