

## **Allegato 4**

Spettabile  
Consorzio CEV  
Via A. Pacinotti 4 b  
37135 Verona (VR)

Spettabile  
Casa di Riposo "A. Penasa"  
Via S. Rocco 1  
36030 Valli del Pasubio (VI)

**Affidamento del servizio di noleggio, lavaggio, stiratura e rammendo della biancheria piana degli ospiti e delle divise del personale dipendente della casa di riposo "A. Penasa" di Valli del Pasubio (VI) a ridotto impatto ambientale - D.M. 09/12/2020**

**CIG 91424940B9**

### **MODELLO OFFERTA ECONOMICA**

Il sottoscritto ..... Codice Fiscale .....  
nato a ..... il .....residente in .....  
Via .....n. ....Nella sua qualità di .....  
.....  
della Impresa .....(specificare tipo di società)  
con sede in .....(.....) via ..... n.  
.....Tel. ....Fax .....(P.I. ....)  
E-mail .....

### **DICHIARA**

che il **SOTTOSCRITTO** pertanto, per conto della Impresa suddetta, dichiarandosi ben edotto e consapevole degli effettivi oneri che l'appalto comporta

### **OFFRE**

**I) Per gli articoli da noleggiare, lavare, stirare e rammendare:**

ARTICOLO	MISURE	QUANTITA' ANNUALI PER ENTRAMBI I NUCLEI – COME DA CAPITOLATO - IN NUMERO DI PEZZI (a)	Prezzo unitario offerto (b)	IMPORTO TOTALE (a x b)
Lenzuola sotto	200 x 90	6.240	€ _____	€ _____
Lenzuola sopra	260 x 150	8.580	€ _____	€ _____
Federe	55 x 90	6.240	€ _____	€ _____
Traverse	89 x 89	20.280	€ _____	€ _____
Copriletto giallo	280 x 170	1.248	€ _____	€ _____
Copriletto verde	280 x 170	2.184	€ _____	€ _____
Copriletto azzurro	280 x 170	1.248	€ _____	€ _____
Asciugamano viso	60 x 100	19.500	€ _____	€ _____
Telo bagno	100 x 150	3.120	€ _____	€ _____
Telo cotone	180 x 120	2.600	€ _____	€ _____
Sacchi raccolta biancheria sporca		adeguati	***	€ _____
Divise: casacca per il personale OSS	Taglie varie	2.250	€ _____	€ _____
Divise: pantalone per il personale OSS	Taglie varie	3.000	€ _____	€ _____
Maglietta estiva tipo polo per il personale OSS	Taglie varie	750	€ _____	€ _____
Divise: casacca per il personale IP ed FKT	Taglie varie	1.095	€ _____	€ _____
Divise: pantalone per il personale IP ed FKT	Taglie varie	1.460	€ _____	€ _____

Maglietta estiva tipo polo per il personale IP	Taglie varie	365	€ _____	€ _____
IMPORTO ANNUALE OFFERTO (C)				€ _____

**II) Per gli articoli di proprietà dell'Ente esclusivamente da lavare:**

Articoli	Quantità (d)	Lavaggi annuali (e)	Prezzo unitario (f)	Prezzo totale (d x e x f)
Materassi	67	2	€ _____	€ _____
coprimacchia	60	52	€ _____	€ _____
IMPORTO ANNUALE OFFERTO (G)				€ _____

**TOTALE IMPORTO ANNUALE (C+G), senza IVA:**

**IMPORTO (cifre) € \_\_\_\_\_**

**IMPORTO (lettere) Euro \_\_\_\_\_**

**IMPORTO TOTALE PER TRE ANNI [(C+G) \*3], senza IVA:**

**IMPORTO (cifre) € \_\_\_\_\_**

**IMPORTO (lettere) Euro \_\_\_\_\_**

*Si evidenzia che l'importo non dovrà superare l'importo complessivo stimato di € 140.124,00 (al netto degli oneri della sicurezza da interferenza non soggetti a ribasso) che è considerato come limite posto a base di gara*

**DICHIARA ALTRESI'**

Di avere considerato nel prezzo/sconto offerto **i seguenti costi della manodopera e gli oneri aziendali concernenti** l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, ai sensi dell'art. 95 comma 10 del D. Lgs. 50/2016:

- **oneri aziendali** concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro:

N	Descrizione	Prezzo	Totale €	Note
1				
2				
3				
4				
5				
			<b>Totale €</b>	

-           importo complessivo delle spese relative ai **costi della manodopera** da utilizzare per le prestazioni contrattuali pari ad € \_\_\_\_\_, \_\_ = (\_\_\_\_\_/\_\_\_).

Figura Professionale	CCNL	LIVELLO	Retribuzione minima mensile	Importo minimo sindacale	Ore di lavoro annue	Costo orario	Costo medio annuo totale	Numero giorni lavorativi annui per figura	Costo medio giornaliero	Numero giorni uomo per intero appalto	Costo intero appalto

(indicare le predette informazioni per ciascuna figura professionale utilizzata nella commessa – FIGURE RICHIESTE DA CAPITOLATO E QUELLE EVENTUALMENTE OFFERTE NELL’OFFERTA TECNICA)

Si richiede di allegare/indicare la tabella dei minimi retributivi del CCNL applicato.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma

*Avvertenza: Ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 21 e 38, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata del documento di identità di tutti i soggetti dichiaranti.*