**MOD. 3.3. ALLEGATO AL MODELLO OFFERTA ECONOMICA**

Da inserire nella BUSTA C offerta economica

**VOCI DI PREZZO CHE COMPONGONO L’IMPORTO A BASE D’APPALTO AL NETTO DELL’IVA**

LA/LE SOTTOSCRITTA/E IMPRESA/E

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 con sede operativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Codice Fiscale P.IVA

Tel. \_ Fax

rappresentata da (*Cognome e Nome*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (*carica sociale*)

con sede legale

con sede operativa

Codice Fiscale P.IVA

Tel. Fax

rappresentata da (*Cognome e Nome*)

in qualità di (*carica sociale*)

con sede legale

con sede operativa

Codice Fiscale P.IVA

Tel. Fax

rappresentata da (*Cognome e Nome*)

in qualità di (*carica sociale*)

**DICHIARA / DICHIARANO**

**Le seguenti voci di costo che hanno portato alla formulazione dell’offerta economica:**

* 1. **COSTI DEL PERSONALE (COSTI MANODOPERA)**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Figure professionali | Costo orario IVA esclusa | Contratto applicato | Livello di inquadramento | COSTO ANNUALE | COSTO PER IL QUINQUENNIO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE A)** |  |  |

* 1. **COSTI GENERALI**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | COSTO ANNUALE | COSTO PER IL QUINQUENNIO |
| Costo beni di consumo |  |  |
| Costo prestazioni di servizi (utenze, assicurazioni) |  |  |
| Costi manutenzioni riparazioni |  |  |
| Costi amministrativi generali |  |  |
| Costi per la sicurezza ai sensi dell’art. 95c.10 del D.Lgs. 50/2016 |  |  |
| Costo proposte migliorative(ALLEGARE DETTAGLIO COSTI) |  |  |
| Altri costi (specificare) |  |  |
| Margine operativo impresa |  |  |
| **TOTALE B)** |  |  |

Data ………………

***Il/i concorrente/i***

***…………………………..***

(FIRMA DIGITALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

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

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 del D. Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate