

ALLEGATO 4
MODELLO PREVENTIVO-OFFERTA

Spett.le
Comune di Pozzallo
SEDE

OGGETTO: Affidamento del servizio Centro Diurno disabili – Anno 2024 – **CIG B0C5D7D001**
OFFERTA ECONOMICA.

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ residente in _____ prov. _____ cap. _____

via _____ n. _____

In qualità di Presidente e/o legale rappresentante della cooperativa _____

Con sede legale a _____ in via _____ n. _____

Cod. fisc. _____ P. IVA _____

PRESENTA

per il servizio in oggetto e alle condizioni tutte previste nei documenti di gara,

LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA

percentuale di ribasso del _____%(*in cifre*), (dicasi _____ virgola _____ per cento) (*in lettere*), sull'importo posto a base di gara, al netto di Iva, scorporato del costo della manodopera

N.B.: La percentuale di ribasso potrà riportare fino ad un massimo di due decimali. In caso di offerte con tre o più decimali, il ribasso offerto sarà preso in considerazione fino alla seconda cifra decimale, qualunque sia il valore della terza.

Inoltre

FORNISCE LE SEGUENTI INFORMAZIONI A CORREDO DELL'OFFERTA:

DICHIARA

- 1) che il corrispettivo sopra offerto è stato determinato sulla base di un'attenta valutazione delle **spese relative al costo del personale** e in particolare di un'adeguata considerazione dei minimi

salariali inderogabili stabiliti dalla legge e da fonti autorizzate dalla legge (cfr. artt. 41, co. 13, e 110, commi 4 e 5, d.lgs. 36/2023);

- 2) conseguentemente di indicare, a norma dell'art. 108, co. 9, e 110, co. 5, lett. d), d.lgs. 36/2023, i seguenti **costi della manodopera** determinati sulla base dei valori economici definiti dal contratto collettivo nazionale di lavoro _____, delle norme in materia previdenziale ed assistenziale, del settore merceologico e dell'area territoriale di riferimento, come segue:

| N. unità di personale | Qualifica | livello | N. ore di lavoro mensili riferite al presente contratto | Costo orario | Totale costo manodopera per livello |
|---|-------------------------|---------|---|--------------|-------------------------------------|
| 1 | Assistente sociale | D2 | 88 ore | € | € |
| 4 | OSA | C1 | 120 | € | € |
| 1 | autista | B1 | 120 | € | € |
| 1 | Assistente ai trasporti | A1 | 120 | € | € |
| 2 | educatrice | D2 | 120 | € | € |
| 1 | psicologa | D2 | 20 | € | € |
| 1 | educatrice | D2 | 20 | € | € |
| 1 | OSA | C1 | 78 | € | € |
| | | | | | |
| <i>(se necessario aggiungere delle righe)</i> | | | | | |
| Totale complessivo costo manodopera | | | | | € |

- 3) di indicare, a norma degli artt. 108, co. 9, e 110, co. 5, lett. c), d.lgs. 50/2016, i seguenti **costi di sicurezza aziendali** (o da rischio specifico di impresa, ossia non derivanti da interferenza), specificatamente connessi alla propria attività ed organizzazione, riferiti al presente contratto (servizio in oggetto):

€ _____
 costi che si ritengono congrui rispetto all'entità e alle caratteristiche delle prestazioni da eseguire;

COMPILAZIONE SOLO EVENTUALE

Altre indicazioni utili (condizioni favorevoli, specificità legate all'azienda, ecc.) per una miglior comprensione del costo del lavoro sopra dichiarato (nel caso, indicare anche i riferimenti normativi), al fine di agevolare la stazione appaltante nell'eventuale verifica riguardo al rispetto dei minimi salariali retributivi relativamente ai costi della manodopera esposti)

FIRMATA DIGITALMENTE