

**ALLEGATO A) - MODULO OFFERTA - VERIFICA AUSILI PER DISABILI**

IMPORTO PRESUNTO COMPLESSIVO A BASE D'ASTA DURATA 24 MESI (IVA esclusa)	€ <b>9.800,00</b>	MONTE ORE PREVISTO 24 MESI	<b>196</b>
---	-------------------	-------------------------------	------------

PREZZO ORARIO A BASE D'ASTA ( I.V.A esclusa)	PREZZO ORARIO OFFERTO ( I.V.A esclusa)	N. ORE PRESUNTE	ALIQUOTA I.V.A.	IMPORTO TOTALE ( I.V.A esclusa)	IMPORTO TOTALE ( I.V.A inclusa)
€ <b>50,00</b>		<b>196</b>			

In relazione al disposto di cui al capitolato di gara, interamente accettato da codesta Ditta, si forniscono di seguito i seguenti elementi fondanti la presente offerta:

**Costo del lavoro:**

costo contrattuale derivante dalla applicazione del CCNL di riferimento corrispondente ai profili degli operatori impiegati compresi eventuali integrativi territoriali come da tabelle emanate dal Ministero del Lavoro e della Previdenza o in loro assenza sottoscritte dalle organizzazioni sindacali e datoriali firmatarie dello stesso CCNL (tabelle accluse all'offerta)

Operatore	Numero ore	Costo orario	Costo orario complessivo
Tecnico ortopedico/ Meccanico ortopedico ernista			
TOTALE			

costi di coordinamento derivanti dalla autonomia organizzativa

--

costi di ammortamento dei mezzi, delle attrezzature e dei prodotti necessari all'espletamento del servizio

--

costi generali (nelle percentuali previste per il settore servizi)

utile di impresa riferito al presente appalto

costi di sicurezza aziendale che devono risultare congrui rispetto all'entità ed alle caratteristiche del servizio

eventuali giustificazioni ritenute pertinenti in merito agli elementi costitutivi dell'offerta medesima

Accludere eventuale relazione

LA PRESENTE OFFERTA VIENE SOTTOSCRITTA IN DATA:

TIMBRO E FIRMA DELLA DITTA

