

ALLEGATO "B" ALLA LETTERA D'INVITO ALLA GARA - OFFERTA ECONOMICA

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA - UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
SEDE LEGALE: VIA OSPEDALE N°54 – 09124 CAGLIARI
CODICE FISCALE E PARTITA IVA - 03108560925
SITO AZIENDALE - www.aoucagliari.it

GARA D'APPALTO DA ESPLETARSI MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DELLA CONCESSIONE IN GLOBAL SERVICE DEL SERVIZIO AMBULATORIALE DI ODONTOIATRIA DI PRIMO LIVELLO PER IL PERIODO DI ANNI NOVE DESTINATO ALLE ESIGENZE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI CAGLIARI. IMPORTO FATTURATO ANNUALE STIMATO €. 1.000.000,00. CODICE CPC 93-CODICE CPV 85130000-9 -CODICE CIG 4763838B78.

OFFERTA ECONOMICA

L' "Offerta economica" dovrà contenere, a pena di esclusione dalla gara, una Dichiarazione d'offerta, redatta nelle modalità di seguito espresse.

La Dichiarazione d'offerta dovrà essere presentata in regolare bollo.

Tutti gli importi dovranno essere espressi in Euro e si intendono al netto di IVA ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 21 gennaio 1999, n. 22.

La Dichiarazione d'offerta dovrà contenere, pena l'esclusione dalla gara:

la dichiarazione conforme di cui alla Parte A contenente l'aumento offerto sul canone annuale a base d'asta e l'importo complessivo offerto;

la dichiarazione di cui alla Parte "B" nella quale devono essere espressi:

- a) l'importo complessivo delle spese relative al costo del personale da sostenere per l'esecuzione commessa;
- b) le informazioni di dettaglio sul costo del personale, anche ai fini della verifica del rispetto dei minimi salariali; in aggiunta, il concorrente potrà presentare un prospetto analitico che rappresenti il conto economico del costo del personale che ricostruisca nel dettaglio l'importo complessivo di cui alla precedente lettera a), sulla base delle predette informazioni di dettaglio;
- c) l'importo complessivo delle misure di adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza da sostenere per la commessa, nonché le informazioni di dettaglio che hanno determinato la valorizzazione del predetto importo complessivo.

La Dichiarazione d'offerta, comprensiva della Parte A e della Parte B, deve essere sottoscritta, pena l'esclusione, da soggetto in grado di impegnare la società in virtù di opportuni poteri conferitigli (in caso di procuratore il cui nominativo e i relativi poteri non siano riportati sulla C.C.I.A.A., la procura dovrà essere stata prodotta nella busta "A - Documenti").

In caso di partecipazione in RTI costituiti o costituendi o Consorzio si rimanda alle modalità di sottoscrizione espresse nel presente Disciplinare di gara.

Le offerte incomplete, modificative e/o errate saranno considerate non ammissibili e sanzionate con l'esclusione dalla gara.

Il Concorrente potrà corredare l'offerta producendo, in separata busta chiusa, le giustificazioni del canone offerto con riferimento a ciascuna voce di prezzo che concorre a formare l'importo complessivo offerto (quale, a titolo esemplificativo e non esaustivo, gli investimenti da effettuare per l'esecuzione delle attività contrattuali anche, eventualmente, in ragione delle migliori offerte, le spese generali, gli oneri di sicurezza e l'utile che il Concorrente intende perseguire).

ALLEGATO "B" ALLA LETTERA D'INVITO ALLA GARA - OFFERTA ECONOMICA

Parte A DICHIARAZIONE D'OFFERTA

Spett.le
Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
Via Ospedale n° 54
09124 – CAGLIARI

La _____, con sede in _____, Via _____, tel. _____, Capitale sociale _____ codice fiscale _____, partita IVA n. _____ iscritta nel Registro delle Imprese di _____ al n. _____, in persona del _____ e legale rappresentante _____, (in caso di R.T.I. o consorzio di concorrenti di cui all'art. 34, comma 1, lett. e) del D.Lgs. n. 163/06 indicare tutte le imprese raggruppande, raggruppate, consorziate o consorziande) (di seguito, "Impresa", "Raggruppamento" o "Consorzio") si impegna ad adempiere a tutte le obbligazioni previste nel Capitolato Speciale ed i suoi allegati nonché negli altri atti della di gara.

In relazione alla procedura di affidamento in oggetto, dichiara di offrire il seguente canone annuale:

(non più di due decimali) **CANONE ANNUALE OFFERTO** _____ (in cifre)

(in lettere _____)

VALORE DI CESSIONE A FINE CONTRATTO DELLE APPARECCHIATURE ED ATTREZZATURE FORNITE PER L'ALLESTIMENTO _____ (in cifre)

(in lettere _____)

La _____, inoltre, nell'accettare tutte le condizioni specificate nel Capitolato Speciale ed i suoi allegati nonché negli altri atti della di gara, dichiara altresì:

- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180°(centottantesimo) giorno successivo alla data di scadenza fissata per la presentazione delle offerte;
- che la presente offerta non vincolerà in alcun modo l'AOU appaltante;
- di aver preso visione ed incondizionata accettazione delle clausole e condizioni riportate nel Capitolato Speciale ed i suoi allegati nonché negli altri atti della di gara e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del contratto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione del prezzo richiesto, ritenuto remunerativo;
- di impegnarsi ad applicare le medesime condizioni per ulteriori servizi e/o attività integrative, entro i limiti in vigore per la Pubblica Amministrazione, se richieste dall'AOU;
- di impegnarsi all'automatico adeguamento del canone in ragione degli incrementi retributivi e/o di personale AOU che potrebbero concretizzarsi nel corso della vigenza contrattuale;
- che il Capitolato Speciale ed i suoi allegati nonché tutti gli altri atti di gara e le modalità di esecuzione contrattuale contenute nell'offerta complessiva aggiudicata, costituiranno parte integrante e sostanziale del Contratto che verrà stipulato con l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Cagliari.

Data

**FIRMA LEGGIBILE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
DELLA DITTA E TIMBRO DELLA DITTA**

(Non è richiesta l'autenticazione della firma da apporsi in calce alla offerta a condizione che l'offerta stessa sia corredata, a pena d'esclusione dalla gara, da un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore).

n. b. Da formulare su carta intestata della Ditta

ALLEGATO "B" ALLA LETTERA D'INVITO ALLA GARA - OFFERTA ECONOMICA

Parte "B" ONERI PER IL PERSONALE

Spett.le
Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
Via Ospedale n° 54
09124 – CAGLIARI

La _____, con sede in _____, Via _____, tel. _____, Capitale sociale _____ codice fiscale _____, partita IVA n° _____ iscritta nel Registro delle Imprese di _____ al n° _____, in persona del _____ e legale rappresentante _____, (in caso di R.T.I. o consorzio di concorrenti di cui all'art. 34, comma 1, lett. e) del D.Lgs. n. 163/06 indicare tutte le imprese raggruppande, raggruppate, consorziate o consorziande) (di seguito, "Impresa", "Raggruppamento" o "Consorzio").

DICHIARA

Che l'importo complessivo delle spese relative al costo del personale da utilizzare per le prestazioni oggetto del presente appalto, non oggetto di ribasso, è pari ad €. _____;

Che, ai fini della determinazione delle predette spese relative al costo del personale, si forniscono le seguenti informazioni di dettaglio per ogni figura professionale che verrà utilizzata per l'appalto:

Figura professionale: _____
- CCNL applicato _____
- inquadramento _____
- livello _____
- retribuzione minima mensile da CCNL applicato _____
- retribuzione media mensile lorda _____
- costo medio annuo totale _____
(comprensivo di TFR e oneri previdenziali)
numero medio giorni lavorativi annui per figura professionale _____
costo giornaliero _____

n.b. - Per figure non inquadrate (Contratti a progetto, Co.Co.Co., Co.Co.Pro, ecc.), dovranno essere fornite tutti i dati e le informazioni utili per la determinazione del compenso erogato.

Che l'importo complessivo delle misure di adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza da sostenere per l'esecuzione del servizio è pari ad Euro: *(in cifre)* _____;
(in lettere) _____;
determinato in base alle seguenti informazioni di dettaglio: _____

_____;

Data

**FIRMA LEGGIBILE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
DELLA DITTA E TIMBRO DELLA DITTA**

(Non è richiesta l'autenticazione della firma da apporsi in calce alla offerta a condizione che l'offerta stessa sia corredata, a pena d'esclusione, da un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore)

n. b. Da formulare su carta intestata della Ditta