**SCHEDA PREVENTIVO**

OGGETTO: SCHEDA DI PREVENTIVO RELATIVO ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI DISINFESTAZIONE PROGRAMMATA DELLE ZANZARE PRESSO ALCUNE AREE DELLA REGIONE FRIULI-VENEZIA GIULIA – 25SER008

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’OE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. e P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

in nome e per conto del suddetto OE quanto segue:

L’OE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presenta la sua manifestazione d’interesse con il seguente preventivo, giudicato remunerativo e, quindi, vincolante a tutti gli effetti di legge:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA SERVIZIO** | **QUANTITA’** | **IMPORTO UNITARIO**  **(IVA ESCLUSA)** | **IMPORTO COMPLESSIVO**  **(IVA ESCLUSA)** | **IVA** |
| Servizio di Disinfestazione Programmata delle zanzare da svolgersi presso alcuni comuni della Regione Friuli-Venezia Giulia (FVG) di cui all’Allegato A.3 (Zona mare e entroterra) |  | € ……………….. | € ……………….. | ……… |
| **TOTALE OFFERTA** | | | € ……………… | …….. |

|  |
| --- |
| in nome e per conto della suddetta Ditta/Società, DICHIARA ALTRESì quanto segue: |
| a. che i costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono pari pari a **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_ = (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_)** |
| b. che l’incidenza dei costi della manodopera sono pari a **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_ = (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_)**; |

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**DICHIARA ALTRESI’**

I **costi del personale** **impiegato per l’esecuzione del servizio** sono stati valutati sulla base dei minimi salariali definiti dal contratto collettivo nazionale di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(codice alfanumerico univoco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) stipulato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| n. unità di persone | Livello | Qualifica | N. ore annuo di lavoro | Costo orario (\*) | Totale costo annuo per livello |  |
|  |  |  |  | € | € |  |
|  |  |  |  | € | € |
|  |  |  |  | € | € |
| Totale complessivo costo personale al netto di spese generali e utili | | | | | | € |

(\*) Per ciascun livello dovrà essere dettagliata la composizione delle singole voci che hanno determinato il COSTO ORARIO sopra riportato, sulla falsariga delle tabelle ministeriali, del costo medio orario di lavoro del contratto di riferimento o affine.

Facsimile tabella ministeriale (riportata a titolo esemplificativo ma non esaustivo)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CCNL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Livello \_\_ | Livello\_\_ | …….. |
| A-Elementi retributivi annui  Retribuzione tabellare  Anzianità forfettaria di settore  Ind. Contingenza  E.D.R. *etc…* |  |  |  |
| B-Oneri aggiuntivi  Festività retribuite  Tredicesima mensilità *etc…* |  |  |  |
| C-Oneri previd. e assist.  Inps (\_\_\_%)  Inail (\_\_\_%) *etc…* |  |  |  |
| D-Altri oneri  TFR  Rivalutazione TFR *etc…* |  |  |  |
| COSTO MEDIO ANNUO |  |  |  |
| RETRIBUZIONE MENSILE |  |  |  |
| COSTO MEDIO ORARIO |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ORE ANNUE TEORICHE |  |
| Ore annue mediamente non lavorate così suddivise: |  |
| Ferie gg |  |
| Festività gg |  |
| Assemblee, permessi |  |
| Diritto allo studio |  |
| Malattia/maternità |  |
| *etc…*…………. |  |
| Totale ore non lavorate |  |
| ORE ANNUE MEDIAMENTE LAVORATE |  |

Ai sensi dell’art. 17 comma 4 del D.Lgs. n. 36/2023, l’offerta è vincolante per **novanta giorni** dalla scadenza del termine per la sua presentazione, salve eventuali proroghe.

**Struttura economica dell’offerta**

Si riporta di seguito uno schema di dettaglio **indicativo** delle voci che possono comporre l’offerta. **Ciascuna Ditta dovrà compilare lo schema secondo i costi reali tenuto conto di quanto previsto dalle norme di partecipazione.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Voci di prezzo:** | **Costo o percentuale:** |
| costi industriali |  |
| costi generali |  |
| costi della manodopera (art. 108, comma 9 D. lgs. n. 36/2023e ss.mm. e ii.) |  |
| costi attrezzature (quote ammortamento) |  |
| Oneri per la sicurezza dei lavoratori per il rischio specifico, valutati dal datore di lavoro (OE partecipante) |  |
| costi per la formazione del personale |  |
| … (eventuali altri costi diretti o indiretti) |  |
| utili di impresa |  |
| TOTALE |  |