**ALLEGATO A2**

Spett.le

**Azienda Isola**

Via G. Bravi, 16

24030 – Terno d’Isola (Bg)

**PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO PER AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO SOVRACOMUNALE DI CUSTODIA SOCIALE PER IL PERIODO 01.01.2023 – 31.12.2024 (CON OPZIONE DI PROROGA PER ULTERIORI ANNI DUE) PER L’AMBITO TERRITORIALE “ISOLA BERGAMASCA E BASSA VAL SAN MARTINO- CIG**: **952938379E**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – e.mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

che partecipa alla gara in oggetto, come:

* Impresa individuale (lett. a) art. 45 D.Lgs. 50/2016);
* Società (lett. a) art. 45 D.Lgs. 50/2016), specificare tipo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (lett. b) art.45 D.Lgs. 50/2016);
* Consorzio tra imprese artigiane (lett. b) art. 45 D.Lgs. 50/2016);
* Consorzio stabile (lett. c) art. 45 D.Lgs. 50/2016);
* Mandataria di un raggruppamento temporaneo (lett. d), art.45 D.Lgs. 50/2016)
* costituito
* non costituito;
* Mandataria di un consorzio ordinario (lett. e), art. 45 D.Lgs. 50/2016);
* costituito
* non costituito;
* GEIE (lett. g), art. 45 D.Lgs. 50/2016);

in nome e per conto dell’impresa come sopra rappresentata, avendone i pieni poteri, con la presente,

**OFFRE**

il seguente costo complessivo per la gestione del servizio SOVRACOMUNALE DI CUSTODIA SOCIALE PER L’AMBITO TERRITORIALE “ISOLA BERGAMASCA E BASSA VAL SAN MARTINO” PER IL PERIODO 01.01.2023 – 31.12.2024 (con possibilità di proroga per ulteriori anni due, ovvero periodo dal 01.01.2025 al 31.12.2026) CIG: 952938379E

|  |  |
| --- | --- |
| valore espresso in cifre | valore espresso in lettere |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

*In caso di contrasto tra le due indicazioni (cifre e lettere) prevarrà quella più vantaggiosa per l’Azienda*

Corrispondente quindi al seguente importo orario delle figure richieste:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Importo orario offerto** per tutta la durata contrattuale (netto iva a norma di legge)  | Figure  | valuta  | valore espresso in cifre  | valore espresso in lettere  |
| Coordinatore | Euro (con n. 2 decimali) | ….............................*Iva da applicarsi ai sensi di legge …..............%* | …................................................... |
| Educatore | Euro (con n. 2 decimali) | ….............................*Iva da applicarsi ai sensi di legge …..............%* | …................................................... |
| ASA /OSS | Euro (con n. 2 decimali) | ….............................Iva da applicarsi ai sensi di legge …..............% | …................................................... |

**SPECIFICA**

ai sensi dell’art 95, comma 10, del d.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii, che il costo della manodopera annuo, incluso nell’offerta, è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in cifre); euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere);

**SPECIFICA, altresì**

ai sensi dell’art. 95, comma 10, del d.lgs 50/16 e ss.mm.ii, che i costi aziendali interni annui concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, inclusi nell’offerta sono: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in cifre), diconsi euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere).

**e ALLEGA**

ai sensi dell'art.97 del D.Lgs. 50/2016, le giustificazioni relativamente al **prezzo offerto in base ai** **fattori di costo** di seguito indicati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| fattore di costo | Valore €(cifre)- netto iva | % di incidenza su totale |
| Costi sicurezza |  |  |
| Costi generali |  |  |
| Utile d'impresa |  |  |
| Altre spese (con indicazioni della tipologia) |  |  |

in nome e per conto dell’impresa come sopra rappresentata, avendone i pieni poteri, con la presente,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data |  | Il Legale Rappresentante |
|  |  | (apporre firma digitale) |