



ALLEGATO N° 3 al Disciplinare di gara

OGGETTO: PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L’AFFIDAMENTO TRIENNALE EVENTUALMENTE PROROGABILE DI ULTERIORI DODICI MESI DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO DI PERSONALE SANITARIO DI COMPARTO PER LE ESIGENZE DELL’AORN SANTOBONO PAUSILIPON.

Offerta economica

Il sottoscritto _____ C.F. _____

nato a _____ (____) il _____

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ _____

dell’impresa _____ con sede in _____ (____),

Via _____ Partita iva _____ in qualità di ²

OFFRE

Il seguente ribasso percentuale sull’aggio orario di agenzia di € **1,10**

_____ (in lettere e in cifre);

Che determina il seguente aggio orario di agenzia pari ad

€ _____ (in lettere e in cifre);

Corrispondente all’importo complessivo di (sulla base di n. **140.400** ore di servizio (per un periodo di **36**

mesi) € _____

(in lettere e in cifre).

Dichiara che:

- L’offerta ha validità di almeno 360 giorni;

¹ La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest’ultimo caso deve essere fornito dall’impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma.

² Inserire la dicitura opportuna tra: “Impresa singola” o “Capogruppo di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)” o “mandante di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)”



Servizio Sanitario Nazionale
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale
“SANTOBONO PAUSILIPON”
Via Teresa Ravaschieri, 8
(già Via della Croce Rossa, 8) - 80122 NAPOLI
Codice Fiscale/Partita Iva n. 06854100630

- Il costo della manodopera per l'intera durata dell'appalto (cifre e lettere) _____;
- I costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi dell'art. 95, comma 10, D.lgs. 50/2016, sono i seguenti (cifre e lettere) _____;

In caso di ATI o consorzio non ancora costituiti l'offerta deve essere sottoscritta digitalmente a pena di esclusione da tutti i legali rappresentanti delle imprese interessate.

_____, li _____

L'Operatore economico

Si allega fotocopia di un documento d'identità, in corso di validità del dichiarante.