**ASL ROMA 5**

**ALLEGATO 5**

**MODULO OFFERTA ECONOMICA**

**SERVIZIO GUARDIA ATTIVA DI PRONTO SOCCORSO DIURNA E/O NOTTURNA (TURNI DI 12H) OCCORRENTE AL DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA DELL’AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 5. CIG 8940812F74**

Il sottoscritto(i)

Nato a il

In qualità di (2)

della Ditta (3)

Con sede legale in

Via n° Tel. Fax e-mail

E sede amministrativa in

Via n° Tel. Fax e-mail

Codice Fiscale Partita IVA

*[eventuale:* in promessa di R.T.I. con le Imprese mandanti o consorziate

 , all'interno del quale la

verrà nominata Impresa mandataria ),

**Dichiara:**

1. di mantenere invariati, i prezzi di cui all’offerta, per tutta la durata del contratto e secondo le condizioni e modalità prescritte nella documentazione di gara;
2. d’impegnarsi in particolare a garantire il servizio, secondo le condizioni e modalità prescritte nella documentazione di gara ed offerte in sede di gara;
3. di aver analizzato e considerato tutte le condizioni e circostanze in cui deve svolgersi il servizio e quelle che possono comunque influire sulla determinazione del prezzo offerto;
4. che il servizio corrisponde alle possibilità della Società; quindi giudica l’offerta stessa nel suo complesso remunerativa e vincolante, nei confronti dell’ASL Roma 5 per un periodo di 180 giorni dalla data di presentazione, eventualmente rinnovabili per ulteriori sei mesi
5. di formulare la seguente offerta, indicando due cifre decimali:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OGGETTO** | **COSTO UNITARIO****turno di 12 ore cad.** | **COSTO MENSILE****(COSTO UNITARIO X 70 TURNI)** | **COSTO SEMESTRALE****(COSTO MENSILE X 6)**  | **COSTO COMPL. COMPRESO EV. RINNOVO****(COSTO SEMESTRALE x2)** |
| **Turni di servizio 12 ore cad.**  | €\_\_\_\_\_\_\_\_ | €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Il punteggio riferito al prezzo sarà attribuito al corrispettivo connesso al fabbisogno complessivo, compreso eventuale rinnovo (costo semestrale X 2)**.

1. **Importo complessivo offerto compreso rinnovo (6 mesi + 6 mesi): € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iva esente** (compresi oneri stimati per la sicurezza)
2. Oneri di sicurezza: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO (timbro della Ditta e firma leggibile del sottoscrittore)

(Località e data)