

Marca da bollo
legale
(€ 16,00)

Spett.le

Centro di Aviazione della Guardia di Finanza

Ufficio Amministrazione – Sezione Acquisti

Via Pratica di Mare, 45 – 00071 POMEZIA (RM)

Pec: rm0930000p@pec.gdf.it – C.F.: 97061500589

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLE PRESTAZIONI DI SERVIZIO PER LA RIPARAZIONE DI APPARATI ELETTRICI ED AVIONICI INSTALLATI SUGLI ELICOTTERI DELLA SERIE MCH-109A, CH-109B, HH412CC, OH500A/B E AEREI U-166B IN DOTAZIONE AL CORPO.

CIG: 624155561F

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (_____),

il _____ residente a _____

(_____), Via _____, n. _____

in nome del concorrente “ _____ ”

con sede legale in _____ (_____)

Via _____, n. _____,

nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

☐ Titolare o Legale rappresentante

☐ Procuratore speciale / generale

soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:

TIMBRO E FIRMA DELL’IMPRESA



(barrare la casella che interessa)

- ☐ Impresa individuale (lettera a, articolo 34 del D.Lgs. n. 163/2006);
- ☐ Società (lettera a, articolo 34 del D.Lgs. n. 163/2006), specificare tipo _____;
- ☐ Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (lettera b, articolo 34, del D.Lgs. n. 163/2006);
- ☐ Consorzio tra imprese artigiane (lettera b, articolo 34 del D.Lgs. n. 163/2006);
- ☐ Consorzio stabile (lettera c, articolo 34 del D.Lgs. n. 163/2006);
- ☐ Mandataria di un raggruppamento temporaneo (lettera d, articolo 34 del D.Lgs. n. 163/2006)
- ☐ tipo orizzontale
- ☐ tipo verticale
- ☐ costituito
- ☐ non costituito;
- ☐ Mandataria di un consorzio ordinario (lettera e, articolo 34 del D.Lgs. n. 163/2006);
- ☐ costituito
- ☐ non costituito

O F F E R T A

per l'appalto del servizio in epigrafe:

- **sconto percentuale unico sui prezzi posti a base di gara indicati al punto 2 del Capitolato Tecnico _____ % (in lettere) _____ ;**

I prezzi riportati nel capitolato tecnico, posti a base di gara, sono **I.V.A. non imponibile ai sensi dell'art. 8 bis del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni ed integrazioni.**

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA



I costi:

- della sicurezza aziendali sostenuti dall'impresa del concorrente ai sensi dell'art. 87, comma 4, D.Lgs. n. 163/2006 ammontano ad euro _____;
- del personale sostenuti dall'impresa concorrente ammontano ad euro _____,

e riportati in dettaglio nella tabella seguente:

N. unità di personale	Qualifica	Livello	N. ore di lavoro	Costo orario	Totale costo manodopera per livello	
				€	€	
				€	€	
Totale complessivo costo manodopera						€
Oneri aziendali per la sicurezza (art. 87, comma 4, del d.lgs. 12 aprile 2006, n. 163)						€

Il sottoscritto dichiara di:

- accettare, senza condizioni o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel bando di gara, nel capitolato tecnico, nel disciplinare tecnico e nel capitolato amministrativo;
- disporre della manodopera e dell'attrezzatura per l'esecuzione del servizio;
- assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché di accettare condizioni contrattuali e penali;
- essere a conoscenza di tutte le circostanze particolari che possano influire sull'esecuzione del servizio;
- aver elaborato l'offerta con piena cognizione di causa, considerando i prezzi, nel complesso, remunerativi;

Si allega preventivo analitico dell'offerta.

La presente offerta non è sottoposta a condizione e vale 180 (centottanta) giorni a decorrere dal termine ultimo di presentazione dell'offerta

_____, lì _____

(timbro e firma leggibile)

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA



N.B. In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, occorre sottoscrivere, ai sensi dell'art. 37, comma 8, D.Lgs. 163/2006, la presente offerta in solido da parte di tutti gli operatori economici che costituiranno i raggruppamenti temporanei o i consorzi ordinari di concorrenti.

firma _____ per l'Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

firma _____ per l'Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

firma _____ per l'Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

N.B. ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredato di timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore. Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA

COSTO DEL PERSONALE E DELLA SICUREZZA

La _____, con sede in _____,
Via _____, in persona del _____
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

a) che l'importo complessivo delle spese relative al costo del personale da utilizzare per le prestazioni oggetto del presente appalto è pari ad € _____, __ =
(_____ / ____);

b) che, ai fini della determinazione delle predette spese relative al costo del personale, si forniscono le seguenti informazioni di dettaglio per ogni figura professionale impiegata per la commessa:

Figura professionale: _____

- CCNL applicato _____
- Contratto integrativo di secondo livello _____ (se esistente)
- inquadramento _____
- livello _____

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA



- retribuzione minima mensile da CCNL applicato¹ _____
- retribuzione media mensile lorda² _____
- costo medio annuo totale (comprensivo di TFR e altri oneri previdenziali)³

- numero medio giorni lavorativi annui per figura professionale _____
- costo giornaliero _____
- numero gg/uomo (stima di impiego per tutta la durata contrattuale)

- (ogni altra informazione ritenuta di interesse) _____
_____.

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

(replicare le predette informazioni per ciascuna figura professionale utilizzata nella commessa)

(eventuale) nel seguito si fornisce il prospetto analitico rappresentante il conto economico del costo del personale che ha determinato l'importo complessivo di cui alla precedente lettera a)

(inserire tabella/e dettagliate relative al conto economico del costo del personale)

¹ per "retribuzione minima mensile da CCNL applicato" si intende l'importo pari a un dodicesimo di quello corrispondente alla voce "Retribuzione tabellare" e/o "Paga Base" e/o "Paga Tabellare" o equivalente di cui alla relativa tabella Ministeriale;

² per "retribuzione media mensile lorda" si intende l'importo di cui al punto precedente comprensivo, altresì, delle ulteriori voci di superminimo e/o di altri elementi retributivi della contrattazione integrativa di secondo livello erogate dall'operatore economico, con esclusione della tredicesima mensilità e di tutti gli oneri previdenziali ed assistenziali;

³ per "costo medio annuo totale" si intende l'importo su base annua comprensivo di TFR, oneri previdenziali e assistenziali e di ogni altro onere/contributo previsto ed erogato dall'operatore economico

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA



c) che l'importo complessivo delle misure di adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza da sostenere per l'esecuzione del presente appalto è pari ad Euro _____, __ = (_____ / ____),
determinato in base alle seguenti informazioni di dettaglio:

Si precisa che il costo del personale non rappresenta per l'Amministrazione un corrispettivo aggiuntivo rispetto a quello indicato nell'offerta economica, bensì una componente specifica di essa.

_____, lì _____

timbro e firma leggibile

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA
