

ALL. H

BUSTA "C"  
OFFERTA ECONOMICA

Marca da  
Bollo

All'ASP di ENNA  
Viale Diaz 7/9  
Enna

Oggetto: Gara per l'affidamento di fornitura, per la durata quadriennale, del Servizio di gestione necessario per ottemperare a quanto previsto in materia di controllo e monitoraggio della spesa farmaceutica esterna (Legge 289/2002 e smi), per le esigenze dell'ASP di Enna

CIG: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a

Nato/a

Residente a

Via

In nome del concorrente

Con sede legale in

Via n.

qualità di Titolare o Legale Rappresentante, procuratore, ecc

Si impegna ad adempiere a tutte le obbligazioni previste nel Capitolato Speciale d'appalto e negli altri atti della procedura specificata in oggetto e, per l'effetto:

**OFFRE**

**PER L'APPALTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE NECESSARI PER OTTEMPERARE A QUANTO PREVISTO IN MATERIA DI CONTROLLO E MONITORAGGIO DELLA SPESA FARMACEUTICA ESTERNA (LEGGE 289/2002 E SMI), PER LE ESIGENZE DELL'ASP DI ENNA**

a Importo complessivo quadriennale Iva esclusa \_\_\_\_\_

b Specificare la percentuale dell'Iva da applicare se dovuta \_\_\_\_\_

**Disaggregazione e Determinazione del prezzo complessivo del Servizio**

Disaggregazione del prezzo complessivo offerto, comprensivo di ogni onere e spesa connessa all'esecuzione del servizio, con la sola esclusione dell'I.V.A., ove prevista, e degli oneri per la sicurezza, nelle seguenti componenti: [sEp]  
**SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA**

<i>COSTO COMPLESSIVO QUADRIENNALE PER RISORSE</i> <b>Manodopera di liv. Impiegato</b>	€
Numero di operatori	
Descrizione qualifica	
CCNL e livello	
Monte ore per singola figura/settimanale	
Costo orario	

AL

Dichiara che il Costo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Aziende Sanitarie e, nella fattispecie, tale prezzo (specificare se unitario o complessivo), è stato offerto presso:

1) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_

.....  
.....  
.....

<b>COSTO COMPLESSIVO QUADRIENNALE PER RISORSE Manodopera - Farmacista liv.(almeno) Q2 (con 12 anni esperienza)</b>		€
Numero di operatori		
Descrizione qualifica		
CCNL e livello		
Monte ore per singola figura/settimanale		
Costo orario		

Dichiara che il Costo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Aziende Sanitarie e, nella fattispecie, tale prezzo (specificare se unitario o complessivo), è stato offerto presso:

1) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_

.....  
.....  
.....

**DETTAGLIO COSTI COMPLESSIVI QUADRIENNALI**

Costi delle manodopera totali	€ _____
Costi per servizi	€ _____
Costi per attrezzature (compresi quelli per macchinari per scansione e mantenimento mezzi di trasporto)	€ _____
Costi generali e amministrativi	€ _____
Oneri aziendali per l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro	€ _____
Utile d'impresa	€ _____

€ \_\_\_\_\_

Dichiara che il Costo complessivo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Aziende Sanitarie e, nella fattispecie, tale prezzo (specificare se unitario o complessivo), è stato offerto presso:

1) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_

AL

3) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_

.....  
.....  
.....

Il concorrente, inoltre, nell'acceptare tutte le condizioni specificate nel Disciplinare di gara, nel Capitolato Tecnico e negli altri atti della procedura specificata in oggetto, dichiara altresì:

- che il/i prezzo/i offerto/i è/sono onnicomprensivo/i della remunerazione delle attività relative all'esecuzione dei servizi ed altre prestazioni di cui al Capitolato Tecnico, e, comunque, di ogni prestazione necessaria per l'esatto adempimento contrattuale;
- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;
- che la presente offerta non vincolerà in alcun modo la Asp di Enna;
- di aver preso visione ed incondizionata accettazione delle clausole e condizioni riportate Disciplinare di gara, nel Capitolato Tecnico e allegati e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del contratto di servizio e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei prezzi offerti, ritenuti remunerativi;
- di non eccepire, durante l'esecuzione del contratto di servizio, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati, salvo che tali elementi si configurino come cause di forza maggiore contemplate dal codice civile e non escluse da altre norme di legge e/o dal Disciplinare di gara, Capitolato Tecnico;
- che il/i corrispettivo/i spettante/i in caso di espletamento del servizio rispetta/rispettano le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro;
- di prendere atto del fatto che:
  - I termini, relativi al Disciplinare di gara, Capitolato Tecnico sono da considerarsi a tutti gli effetti essenziali ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1457 cod. civ.;
  - Il Disciplinare di gara e le dichiarazioni sottoscritte costituiranno parte integrante e sostanziale del contratto che verrà eventualmente stipulato con l'Asp di ENNA.

Luogo e data

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

\_\_\_\_\_

NB	In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti.
----	--

Timbro e firma

*Per l'impresa*

\_\_\_\_\_

AL

Timbro e firma

---

*Per l'impresa*

---

Timbro e firma

---

*Per l'impresa*

---

