



Data di pubblicazione: 14/08/2018

Nome allegato: *Allegato B Dati complementari dell'offerta.pdf*

CIG: 75829131C4;

Nome procedura: *Accordo quadro per l'esecuzione di lavori di manutenzione edile per adeguamento logistico e riqualificazione architettonica presso gli uffici di medicina legale presenti negli stabili strumentali in uso all'INPS ubicati nel territorio della regione Lazio, nelle province di Roma, Frosinone, Latina, Viterbo e Rieti e nell'area metropolitana di Roma*



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione centrale acquisti appalti
Area appalti di lavori immobili strumentali

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

Direzione centrale Acquisti e Appalti

ALLEGATO B AL DISCIPLINARE DI GARA

DATI COMPLEMENTARI ALL'OFFERTA

**RICHIESTA DI OFFERTA SU PIATTAFORMA M.E.P.A. PER LA STIPULA DI UN
"ACCORDO QUADRO DI DURATA ANNUALE PER I LAVORI DI MANUTENZIONE EDILE PER
ADEGUAMENTO LOGISTICO E RIQUALIFICAZIONE ARCHITETTONICA PRESSO GLI UFFICI
DI MEDICINA LEGALE PRESENTI NEGLI STABILI STRUMENTALI IN USO ALL'INPS
UBICATI NEL TERRITORIO DELLA REGIONE LAZIO, NELLE PROVINCE DI ROMA,
FROSINONE, LATINA, VITERBO E RIETI E NELL'AREA METROPOLITANA DI ROMA"
ex art. 54, co. 3, D.Lgs. n.50/2016 - CIG: 75829131C4 - F85H18000480005**

*Procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera c) del Dlgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., mediante
Richiesta di offerta (RdO) sul Mercato elettronico della pubblica amministrazione (MEPA), ai sensi dell'art. 36,
comma 6, ultimo periodo del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.*

**Via Ciro il Grande, 21 - 00144 Roma
C.F. 80078750587 P.IVA 0212115100**

Il sottoscritto: _____

Nato a: _____ **il** _____

Residente a: _____ **Provincia di** _____

via/piazza _____ **n.°** _____

in qualità di: (indicare la carica, anche sociale) _____

dell'Operatore/Impresa: _____

con sede nel Comune di: _____ **Provincia di** _____

codice fiscale: _____

partita I.V.A.: _____

telefono: _____ **fax** _____

indirizzo di posta elettronica: _____

nella dedotta qualità, presenta la seguente Offerta Economica ed accetta esplicitamente ed incondizionatamente tutte le obbligazioni e condizioni contenute nella Lettera di invito, nel Capitolato, nello Schema di Contratto e negli altri allegati, dichiarando di essere disposto a stipulare un "ACCORDO QUADRO DI DURATA ANNUALE PER I LAVORI DI MANUTENZIONE EDILE PER ADEGUAMENTO LOGISTICO E RIQUALIFICAZIONE ARCHITETTONICA PRESSO GLI UFFICI DI MEDICINA LEGALE PRESENTI NEGLI STABILI STRUMENTALI IN USO ALL'INPS UBICATI NEL TERRITORIO DELLA REGIONE LAZIO, NELLE PROVINCE DI ROMA, FROSINONE, LATINA, VITERBO E RIETI E NELL'AREA METROPOLITANA DI ROMA" ex Art.54, co. 3, D.Lgs. n. 50/2016 - CIG: 75829131C4

CONSAPEVOLE CHE

che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dei benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 455 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 455 del 28 dicembre 2000.

CONSAPEVOLE ALTRESI' CHE

- ✚ l'importo totale dell'accordo, posto a base di gara, ammonta a **€ 700.000,00** (diconsi euro settecentomila/00) IVA esclusa di cui **€ 675.500,00** (diconsi euro seicentosestantacinquemilacinquecento/00) per lavori e **€ 24.500,00** (diconsi euro ventiquattromilacinquecento/00) per oneri relativi all'attuazione delle misure di sicurezza non ribassabili;
- ✚ l'importo dell'accordo, IVA esclusa, soggetto a ribasso ammonta a **€ 675.500, 00** (diconsi euro seicentosestantacinquemilacinquecento(00)

- ✚ l'importo posto a base di gara comprende i costi della manodopera, che la Stazione Appaltante ha stimato pari a **€ 336.000,00** (diconsi euro trecentotrentaseimila/00);
- ✚ in caso di discordanza tra il prezzo offerto nel presente Modello Allegato B e quello offerto nel modello di offerta economica "fac-simile di sistema" disponibile sul portale Me.Pa. prevarrà quest'ultimo;

OFFRE

complessivamente quanto segue:

Ribasso unico percentuale offerto sull'importo a base d'asta, al netto dell'IVA	Percentuale (in cifre)	Percentuale (in lettere)

Prezzo offerto per l'esecuzione dell'appalto, al netto dell'IVA	Prezzo complessivo (in cifre)	Prezzo complessivo (in lettere)

Costi aziendali dell'Operatore concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del comma 10 dell'art.95 del Codice (IVA esclusa)	(in cifre) € _____, al netto dell'IVA (in lettere) Euro _____, al netto dell'IVA
---	---

Costi dell'Operatore relativi alla manodopera	(in cifre) € _____, al netto dell'IVA (in lettere) Euro _____, al netto dell'IVA
--	---

Incidenza delle spese generali espresse in percentuale rispetto all'importo complessivo offerto	Percentuale (in cifre)	Percentuale (in lettere)

_____ il _____

Operatore _____

Sottoscrizione _____

(in caso di raggruppamenti temporanei di Operatori Economici o consorzi ordinari non ancora costituiti, o aggregazioni tra imprese aderenti al contratto di rete sprovviste di soggettività giuridica, la presente Offerta Economica deve essere sottoscritta da tutti gli Operatori raggruppati, consorziati o aggregati)

Operatore _____

Sottoscrizione _____

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 del codice civile, l'Operatore dichiara di avere preso visione e di accettare espressamente le disposizioni contenute nel CSA.

Dichiara inoltre che:

- la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 360° (trecentosessantesimo) giorno solare, successivo alla scadenza del termine ultimo per la presentazione della stessa;

- è consapevole che, in caso di discordanza tra i ribassi percentuali offerti e l'indicazione del prezzo complessivamente offerto, i ribassi percentuali prevarranno sul prezzo complessivo e, di conseguenza, si provvederà a rideterminare l'esatto valore complessivo, fermo restando il ribasso percentuale offerto;
- è consapevole che in caso di discrepanza tra l'importo in cifre ed in lettere è valido l'importo più vantaggioso per l'amministrazione ai sensi dell'art. 72, comma 2, del R.D. 827/1924;
- è consapevole che in caso di discordanza tra il prezzo offerto nel presente Modello Allegato B e quello offerto nel modello di offerta economica "fac-simile di sistema" disponibile sul portale Me.Pa., prevarrà quest'ultimo;
- è consapevole che, in caso di indicazione di valori recanti un numero di cifre decimali dopo la virgola superiore a 2 (due), saranno considerate esclusivamente le prime 2 (due), cifre decimali, senza procedere ad alcun arrotondamento;
- è consapevole che **saranno escluse** le offerte plurime, condizionate, tardive, alternative o espresse in aumento rispetto all'importo a base di gara;
- i valori offerti sono omnicomprensivi di quanto previsto negli atti della procedura e, comunque, i corrispettivi spettanti in caso di affidamento del lavoro rispettano le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro e della sicurezza;
- è consapevole che detta offerta non vincolerà in alcun modo l'Istituto;
- ha preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del contratto, e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei valori richiesti, ritenuti remunerativi.

_____ il _____

Operatore _____

Sottoscrizione _____

(in caso di raggruppamenti temporanei di Operatori Economici o consorzi ordinari non ancora costituiti, o aggregazioni tra imprese aderenti al contratto di rete sprovviste di soggettività giuridica la suddetta dichiarazione deve essere sottoscritta da tutti gli Operatori raggruppati, consorziati o aggregati)

Operatore _____

Sottoscrizione _____

Operatore _____

Sottoscrizione _____

RICHIESTA DI OFFERTA SU PIATTAFORMA M.E.P.A. PER LA STIPULA DI UN

" ACCORDO QUADRO DI DURATA ANNUALE PER I LAVORI DI MANUTENZIONE EDILE PER ADEGUAMENTO LOGISTICO E RIQUALIFICAZIONE ARCHITETTONICA PRESSO GLI UFFICI DI MEDICINA LEGALE PRESENTI NEGLI STABILI STRUMENTALI IN USO ALL'INPS UBICATI NEL TERRITORIO DELLA REGIONE LAZIO, NELLE PROVINCE DI ROMA, FROSINONE, LATINA, VITERBO E RIETI E NELL'AREA METROPOLITANA DI ROMA"

ex art. 54, co. 3, D.Lgs. n.50/2016 - CIG: 75829131C4

Operatore _____

Sottoscrizione _____

Operatore _____

Sottoscrizione _____

Operatore _____

Sottoscrizione _____