

|  |
| --- |
| ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE  Direzione Centrale Risorse Strumentali |
| CENTRALE ACQUISTI |

|  |
| --- |
| **Allegato 6 al Disciplinare di Gara**  **SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA**  **Procedura aperta in ambito comunitario, ai sensi dell’art. 60 del D.Lgs. 50/2016, volta all’affidamento dei** «***Servizi di gestione del presidio sanitario di primo intervento medico presso le sedi della Direzione Generale dell’INPS site in Roma, via Ciro il Grande 21, viale Aldo Ballarin 42 e via Cesare Beccaria 29, e di effettuazione di esami clinici e biologici e indagini diagnostiche mirati al rischio, ritenuti necessari dal medico competente ai sensi dell’art. 41 del D. Lgs n. 81/2008***»  **CIG: 6747006D79** |
| **Via Ciro il Grande, 21 – 00144 Roma**  **tel. +390659054280 - fax +390659054240**  **C.F. 80078750587 - P.IVA 02121151001** |

(Schema di offerta, da compilare su carta semplice, su cui va applicata la marca da bollo)

**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 nel Disciplinare di Gara, nel Capitolato, nello Schema di Contratto e negli altri allegati, dichiarando di essere disposto ad assumere l’affidamento dei «*Servizi di gestione del presidio sanitario di primo intervento medico presso le sedi della Direzione Generale dell’INPS site in Roma, via Ciro il Grande 21, viale Aldo Ballarin 42 e via Cesare Beccaria 29, e di effettuazione di esami clinici e biologici e indagini diagnostiche mirati al rischio, ritenuti necessari dal medico competente ai sensi dell’art. 41 del D. Lgs n. 81/2008*»

**TABELLA A – SERVIZI DI CUI ALL’ART. 3, COMMA 2, LETT. A), B), D), E), F) DEL DISCIPLINARE DI GARA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servizi, complessivamente considerati, di cui all’art. 3, comma 2, lett. a), b), d), e), f) del Disciplinare di Gara** | ***Mensilità (Q)*** | ***Canone mensile IVA esclusa, in cifre (max 2 decimali) (P)*** | ***Canone mensile IVA esclusa, in lettere (max 2 decimali)***  ***(P)*** | ***Valore complessivo, IVA esclusa, in cifre (max 2 decimali) (PxQ)*** | ***Valore complessivo, IVA esclusa, in lettere (max 2 decimali)***  ***(PxQ)*** |
| **36** |  |  |  |  |

**TABELLA B – SERVIZI DI CUI ALL’ART. 3, COMMA 2, LETT. C) DEL DISCIPLINARE DI GARA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Prezzo unitario offerto in relazione alla visita ergoftalmologica** | **(in cifre) €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, IVA esclusa**  **(in lettere) Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, IVA esclusa** |
| **2** | **Prezzo unitario offerto in relazione alla spirometria** | **(in cifre) €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, IVA esclusa**  **(in lettere) Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, IVA esclusa** |
| **3** | **Prezzo unitario offerto in relazione all’esame elettrocardiografico di base** | **(in cifre) €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, IVA esclusa**  **(in lettere) Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, IVA esclusa** |
| **4** | **Prezzo unitario offerto in relazione agli esami ematochimici (complessivamente indicati, a titolo esemplificativo, all’art. 5 del Capitolato)** | **(in cifre) €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, IVA esclusa**  **(in lettere) Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, IVA esclusa** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Costi aziendali dell’Operatore concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro** | **(in cifre) €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al netto dell’IVA**    **(in lettere) Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al netto dell’IVA** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(in caso di raggruppamenti temporanei di Operatori Economici o consorzi ordinari non ancora costituiti, la presente Offerta Economica deve essere sottoscritta da tutti gli Operatori raggruppati o consorziati)*

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 nei seguenti articoli del Contratto: *Art. 1 (Definizioni*), *Art. 2 (Valore giuridico delle premesse e degli allegati*), *Art. 3 (Oggetto e durata del Contratto*), *Art.* 4 *(Modalità generali di esecuzione del Servizio); Art.* 5 *(Governance dell’esecuzione contrattuale*), *Art.* 6 (*Obblighi dell’Appaltatore*), *Art.* 7 (*Corrispettivi e modalità di pagamento*), *Art. 7-bis (Revisione del corrispettivo), Art. 8 (Responsabilità dell’Appaltatore e garanzie*), *Art. 9 (Avvio dell’esecuzione del Contratto); Art. 10 (Sospensione dell’esecuzione del Contratto), Art. 11 (Certificato di ultimazione delle prestazioni*),  *Art. 12 (Modifica del Contratto durante il periodo di efficacia*), *Art. 13 (Tempi e modi della verifica di conformità delle prestazioni acquisite*), *Art. 14 (Penali*), *Art. 15 (Divieto di cessione del Contratto e subappalto*),  *Art. 16 (Recesso*), *Art. 17 (Normativa in tema di contratti pubblici e verifiche sui requisiti*), *Art. 18 (Risoluzione del Contratto*), *Art. 19 (Clausole risolutive espresse*), *Art. 20 (Procedure di affidamento in caso di fallimento dell’Appaltatore o risoluzione del Contratto*), *Art. 21 (Obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari*), *Art. 22 (Obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari nei contratti collegati al presente Appalto e in quelli della Filiera*)*; Art. 23 (Lavoro e sicurezza*), *Art. 24 (Intervento sostitutivo della Stazione Appaltante in caso di inadempienze contributive e retributive dell’Appaltatore o del subappaltatore*), *Art. 25 (Responsabili delle Parti e comunicazioni relative al Contratto*), *Art. 26 (Spese*), *Art. 27 (Foro competente*), *Art. 28 (Trattamento dei dati personali e riservatezza delle informazioni*), *Art. 29 (Varie*)

Dichiara inoltre che:

1. la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno solare, successivo alla scadenza del termine ultimo per la presentazione della stessa;
2. è consapevole che i valori offerti, al netto dell’IVA, dovranno essere indicati sia in cifre che in lettere. In caso di discordanza fra il valore indicato in cifre e quello in lettere, sarà ritenuta valida l’Offerta in lettere;
3. è consapevole che, in caso di discordanza tra **(i)** il canone mensile offerto (P) moltiplicato per il numero di mensilità (Q) e **(ii)** l’indicazione del valore complessivo offerto (P X Q), il canone mensile prevarrà sul valore complessivo e, di conseguenza, si provvederà a rideterminare l’esatto valore complessivo offerto, fermo restando il canone mensile offerto e il numero di mensilità;
4. 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;
5. è consapevole che non sono ammesse offerte alternative o condizionate, **a pena di esclusione**;
6. è consapevole che non saranno ammesse offerte in aumento rispetto ai valori posti a base di gara;
7. i valori offerti sono omnicomprensivi di quanto previsto negli atti della procedura e, comunque, i corrispettivi spettanti in caso di affidamento del servizio rispettano le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro e della sicurezza;
8. è consapevole che detta offerta non vincolerà in alcun modo l’Istituto;
9. 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, la suddetta dichiarazione deve essere sottoscritta da tutti gli Operatori raggruppati o consorziati)*

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Operatore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sottoscrizione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_