

Modello d'offerta economica e Prospetto

**SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO
(G.64/23)**

*Modulo predisposto da CTM S.p.A. – U. O. Appalti e Contratti – Tel.070-20.91.236/244/246
PEC ctmappalti@legalmail.it*

La sottoscritta (*Ditta o Società*) _____, Codice Fiscale e Partita IVA _____
_____, con sede in _____ Via _____ n. _____, rappresentata da _____
_____ nella sua qualità di _____

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare senza alcuna riserva né restrizione, tutte le clausole e condizioni riportate nel bando e nella documentazione di gara;
- che la validità dell'offerta non è inferiore a 180 gg dalla data fissata per la presentazione dell'offerta stessa;
- l'impegno a mantenere ferma la propria offerta fino a 180 giorni dalla scadenza stabilita per la presentazione dell'offerta,

OFFRE

In caso di decimali, le cifre dopo la virgola non dovranno essere più di due.
I prezzi dovranno essere indicati in cifre e in lettere.

I prezzi si intendono esclusa IVA in regime di split payment. L'IVA è dovuta solo per il corrispettivo spettante all'Agenzia

Tabella A

COLONNA A			COLONNA B	COLONNA C	COLONNA D	COLONNA E
Profilo professionale 1)	Parametro		Totale ore/giorni ANNO	Costo Orario come da Capitolato	Compenso aggiuntivo €/ora-giorno	CORRISPETTIVO TOTALE TABELLA A
Operatore di Esercizio	140	Ora feriale diurna	40.600	16,89		(Colonna C + colonna D) X colonna B
		Ora feriale notturna	2.000	18,67		(Colonna C + colonna D) X colonna B
		Ora festiva diurna	3.000	18,67		(Colonna C + colonna D) X colonna B
		Maggiorazione domenica lavorata	1.000	8,32		(Colonna C + colonna D) X colonna B
		Indennità Autosnodato	150	3,69		(Colonna C + colonna D) X colonna B
TOTALE A:						
Tabella B						
COLONNA A			COLONNA B	COLONNA C	COLONNA D	COLONNA E
Profilo professionale 2)	Parametro		Totale ore/giorni ANNO	Costo Orario come da Capitolato	Compenso aggiuntivo €/ora-giorno	CORRISPETTIVO TOTALE TABELLA B
Op. qual. mobilità	151	Ora feriale diurna	15.000	17,71		(Colonna C + colonna D) X colonna B
		Ora festiva diurna	430	19,59		(Colonna C + colonna D) X colonna B
		Maggiorazione domenica lavorata	50	8,32		(Colonna C + colonna D) X colonna B
TOTALE B:						
Tabella C						
COLONNA A			COLONNA B	COLONNA C	COLONNA D	COLONNA E
Profilo	Parametro		Totale	Costo Orario	Compenso	CORRISPETTIVO TOTALE

professionale 3)			ore/giorni ANNO	come da Capitolato	aggiuntivo €/ora-giorno	TABELLA C
Operatore qualificato I	140	Ora feriale diurna	5.750	16,81		(Colonna C + colonna D) X colonna B
		Ora festiva diurna	130	18,67		(Colonna C + colonna D) X colonna B
		Maggiorazione domenica lavorata	13	8,32		(Colonna C + colonna D) X colonna B
TOTALE C:						
Tabella D						
COLONNA A			COLONNA B	COLONNA C	COLONNA D	COLONNA E
Profilo professionale 4)	Parametro		Totale ore/giorni ANNO	Costo Orario come da Capitolato	Compenso aggiuntivo €/ora-giorno	CORRISPETTIVO TOTALE TABELLA D
Op. qualificato ufficio I	140	Ora Ordinaria	5.750	16,17		(Colonna C + colonna D) X colonna B
TOTALE D:						
Tabella E						
COLONNA A			COLONNA B	COLONNA C	COLONNA D	COLONNA E
Profilo professionale 5)	Parametro		Totale ore/giorni ANNO	Costo Orario come da Capitolato	Compenso aggiuntivo €/ora-giorno	CORRISPETTIVO TOTALE TABELLA E
Op. qualificato ufficio II	155	Ora Ordinaria	1.900	17,26		(Colonna C + colonna D) X colonna B
TOTALE E:						

CORRISPETTIVO COMPLESSIVO TOTALE (SOMMA DEI CORRISPETTIVI TOTALI RIFERITI ALLE SINGOLE TABELLE: TOTALE A + TOTALE B + TOTALE C + TOTALE D + TOTALE E): € _____

I costi relativi alla sicurezza da rischio specifico, ossia aziendale, non derivanti da interferenza, connessi all'attività e organizzazione svolta dall'impresa, COMPRESI nella somma dei totali A, B, C, D, E sono pari a € _____

Tali costi devono essere indicati a pena di esclusione.

Gli importi sopra indicati si riferiscono al costo orario complessivo riferito ad ogni ora di lavoro (ordinaria, ordinaria notturna, festiva, e indennità per Domenica lavorata) composto da: minimo retributivo, rateo tredicesima, rateo quattordicesima, indennità autosnodato, indennità turni avvicendati, indennità sistemi tecnologici, Cau nazionali oneri previdenziali ed assistenziali, oneri assicurativi INAIL, T.F.R., fondo formazione, oneri per l'ente bilaterale sindacale, più il rateo ferie, festività ed ex festività.

CTM non riconoscerà alcun onere aggiuntivo rispetto ai costi orari sopra indicati, salvo quelli derivanti da eventuali applicazioni contrattuali future.

Per le spese mediche e le spese di formazione del personale interinale si richiama quanto contenuto nel Capitolato Speciale.

In caso di rinnovo contrattuale o di riconoscimento di qualsivoglia altro istituto od emolumento il compenso sopraindicato a favore dell'Agenzia non potrà essere maggiorato.

Data

FIRMA
