



A.S.L. TO4

Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

ALLEGATO G2

SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

PROCEDURA APERTA PER IL SERVIZIO DI GESTIONE DI UN BAR AD USO INTERNO PRESSO I PRESIDII OSPEDALIERI DI CHIVASSO E CUORGNE', CON CONCESSIONE DEI LOCALI IN CUI ESEGUIRE L'ATTIVITA'.
LOTTO 2 BAR PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO DI CUORGNE'
PERIODO: 9 ANNI
CIG: 6240330339

SEDE LEGALE _____

CITTA' _____

TELEFONO _____

FAX _____

PARTITA I.V.A. _____

CON RIFERIMENTO AL CAPITOLATO SPECIALE DI GARA DI CUI ALL'OGGETTO ED ALLEGATO, LA SOTTOSCRITTA DITTA DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELLE SITUAZIONI GENERALI E PARTICOLARI CHE POSSONO AVER INFLUITO SULLA DETERMINAZIONE DEI PREZZI, DI ACCETTARE SENZA RISERVE LE PRESCRITTE NORME E LE CONDIZIONI CONTRATTUALI E SI IMPEGNA AD EFFETTUARE IL SERVIZIO IN OGGETTO ALLE SEGUENTI CONDIZIONI ECONOMICHE:

DESCRIZIONE SERVIZIO	CANONE ANNUO IVA ESCLUSA (max due cifre decimali)	IVA %
CANONE ANNUO OMNICOMPRESIVO DA CORRISPONDERE ALL'ASL TO4 PER LA CONCESSIONE DEL SERVIZIO BAR ALL'INTERNO DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI CUORGNE'	_____ (IN CIFRE) _____ (IN LETTERE)	

oltre al rispetto da parte del gestore di (non inclusi nel canone offerto di cui sopra)	
<p align="center">COSTI DELLA SICUREZZA (art. 86, comma 3-bis, D.Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii.)</p>	<p align="center">1) Propri della ditta</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">(IN CIFRE)</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">(IN LETTERE)</p> <p>2) Per ogni onere relativo alle attività di cantiere, comprensivo delle opere ed apprestamenti, volti a confinare l'area di cantiere stessa, separandola con impiego di idonei pannelli e/o materiali sigillanti, dall'atrio/corridoio di comunicazione tra il bar e le attività ospedaliere.</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">(IN CIFRE)</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">(IN LETTERE)</p>
	<p align="center">COSTI DEL LAVORO</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">(IN CIFRE)</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">(IN LETTERE)</p>

E SPECIFICA ALTRESI' CHE RISPETTO AI COSTI DEL LAVORO, IL PERSONALE IMPIEGATO NEL SERVIZIO DI CUI ALL'OGGETTO E' CONTRATTUALMENTE INQUADRATO COME SEGUE:

OPERATORI N. ¹	LIVELLO E FUNZIONI	TIPO DI CONTRATTO APPLICATO	MONTE ORE ANNUO

Data,

Timbro della ditta e
firma leggibile per esteso
del legale rappresentante

¹ Specificare il numero degli operatori e per ciascun operatore (n. 1, 2, 3, 4) in ogni riga il livello e funzioni, il tipo di contratto applicato, il monte ore annuo relativo.