

**ALLEGATO B)**

**a) Modulo da utilizzare per predisporre l'offerta, da compilare e presentare secondo le modalità indicate nel bando di gara e nel Capitolato d'appalto**

Al Comune di  
Savignone Via Garibaldi 2  
16010 Savignone GE

alla c.a. Presidente Commissione Giudicatrice gara

Oggetto: **Offerta economica**

Io sottoscritto (cognome e nome ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

prov (\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_)

in \_\_\_\_\_, agendo in qualità di

\_\_\_\_\_

della ditta \_\_\_\_\_

con sede \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

## O F F R O

per la realizzazione del servizio di gara:

<b>❖ <u>Servizio di assistenza domiciliare a favore di anziani e disabili</u></b>	
a. COMPENSO ORARIO	Euro _____
b. PERCENTUALE DI RIBASSO RISPETTO ALLA BASE D'ASTA	_____ %

### **ANALISI DELLA COMPOSIZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA**

	<b>N° Operatori Impiegati</b>	<b>Qualifica</b>	<b>Costo</b>
<b>Costo del Personale</b>			
<b>Spese Generali</b>			
<b>Spese per la sicurezza del lavoro</b>			

**AMMONTARE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA PER L'INTERA DURATA DELL'APPALTO**

Prezzo orario offerto €. \_\_\_\_\_ X ore 12.288 complessive = \_\_\_\_\_

**TOTALE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA**

**Euro** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **(in cifre)**

**Euro** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **(in lettere)**

(LUOGO E DATA), \_\_\_\_\_

L'OFFERENTE (COGNOME E NOME) \_\_\_\_\_

(FIRMA) \_\_\_\_\_