



Municipio Roma IX EUR
Direzione Socio Educativa
Servizio Sociale

ALLEGATO G

Procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, c. 2, lett.b) indetta a seguito della manifestazione di interesse identificata con il codice id 285 sulla piattaforma TuttoGare per l'affidamento del Progetto

Dopo di Noi denominato "Altra@autonomia"

Codice Identificativo Gara (CIG 9262571365)

OFFERTA ECONOMICA

(da inserire nella Busta C)

Il/la
sottoscritto/a
nato/a il
Residente in Prov.
Indirizzo Cap
Codice Fiscale
In qualità di rappresentante Legale del seguente Organismo:

.....
Natura
giuridica
Data
Costituzione
Sede legale
Codice Fiscale
Partita IVA
Telefono Fax
E-mail
Pec

DICHIARA

- di aver valutato tutte le circostanze che hanno portato alla determinazione del prezzo;
- di considerare il prezzo indicato congruo e remunerativo e tale, quindi, da consentire la propria offerta.

Il concorrente nell'offerta economica dovrà indicare, a pena di esclusione, ai sensi dell'art. 95, c. 10, del D.Lgs. 50/2016, i propri costi della manodopera e gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro

OFFRE

| Offerta complessiva unica in cifre (escluso Iva) | Offerta complessiva unica in lettere (escluso Iva) | Ribasso percentuale in cifre sull'importo a base di gara |
|---|---|---|
| | | |

Dichiara i seguenti costi:

DETTAGLIO DELL'OFFERTA ECONOMICA PER I 12 MESI

| Macrovoce di spesa | Importo |
|--|---------|
| Costo complessivo della manodopera | |
| oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro | |
| Servizi di pulizia | |
| Generi alimentari | |
| Interventi di piccola manutenzione presso l'appartamento | |
| Acquisto materiale per attività | |
| Eventuali ulteriori spese generali | |
| Utile di impresa | |
| TOTALE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA ESCLUSA IVA | |
| TOTALE IVA | |
| TOTALE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA INCLUSA IVA | |

Ulteriore dettaglio dell'Offerta economica:

Dettaglio costi per il personale

Tale spesa deve essere dettagliata specificando il costo orario applicato ad ogni singola figura professionale ed il numero di ore settimanali impiegate. La colonna riferita al costo totale deve riportare il costo totale complessivo riferito al "Numero Operatori" indicato per la stessa qualifica e livello.

| Numero Operatori | Qualifica e Livello | Costo orario | N. ore settimanali | Costo mensile |
|------------------|---------------------|--------------|--------------------|---------------|
| | | | | |
| | | | | |



Municipio Roma IX EUR
Direzione Socio Educativa
Servizio Sociale

ALLEGATO G

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |

Allegare le tabelle contrattuali di riferimento

Dettaglio costi in regime di residenzialità

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Luogo e data _____

(timbro e firma leggibile per esteso del Legale Rappresentante)

NOTA BENE

1) L'offerta economica deve essere coerente con gli importi previsti negli atti dell'Amministrazione Capitolina Deliberazione di Giunta Capitolina n. 355/12 e n. 191/2015, richiamati anche dal Dipartimento Politiche Sociali di Roma Capitale DD n. QE3277/2020 e QE/4029/2020 di seguito riportati:

Costi Orari dell'assistenza individuale e di gruppo:

Figure Professionali

Operatore C1 di gruppo € 22,63 (IVA esclusa)

Educatore professionale D2 (individuale e di gruppo) € 24,92 (IVA esclusa)

Psicologo (individuale e di gruppo) € 25,52 (IVA esclusa)

Costi giornalieri in regime di residenzialità per gli interventi comprensivi del pernottamento pro-die/pro-capite € 144,37 per disabili gravi (IVA esclusa)

2) L'offerta complessiva non deve superare l'importo posto a base di gara pari ad Euro 98.360,66 (IVA esclusa).

3) L'amministrazione si riserva di richiedere ulteriori/eventuali chiarimenti sui costi previsti