

FAC – SIMILE

DA PRESENTARE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

ALL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA
PROVINCIA DI SASSARI
VIA CAVOUR 71/B
07100 SASSARI
PEC: ordine.ss@pec.omceo.it

FAC - SIMILE

OGGETTO:AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE/INDAGINE ESPLORATIVA DI MERCATO CON RICHIESTA DI PRESENTAZIONE DI PROPOSTA /OFFERTA FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DIRETTO EX ART 50 C 1 LETT B) DEL D.LGS 36/2023 E S.M.I. DEL SERVIZIO DI PULIZIA E SANIFICAZIONE DEGLI IMMOBILI DI PROPRIETA' DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI SASSARI ADIBITI AD UFFICI ED ARCHIVI, UFFICI DI RAPPRESENTANZA, SALA CONFERENZE UBICATI A SASSARI NELLO STABILE VIA CAVOUR 71/B 1^ PIANO E PIANO TERRA.

OFFERTA ECONOMICA

Il/La sottoscritto/a _____

(DI SEGUITO INDICATO/A COME IMPRESA)

codice fiscale _____ partiva I.V.A. _____

con sede in _____ Cap _____ Via _____

Tel. _____ e-mail _____ pec _____

rappresentato/a da _____

nella sua qualità di _____

tenuto conto degli artt 46 e 47 del DPR n. 445/2000 sotto la propria responsabilità quale soggetto proponente, partecipante all' indagine esplorativa di mercato di cui all' Avviso di manifestazione di interesse per l'affidamento diretto - ex art 50 c. 1 lett. b) del D.Lgs 36/2023 e s.m.i. - del servizio di pulizia e sanificazione degli immobili di proprietà dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Sassari adibiti ad "Uffici ed archivi", "Uffici di Rappresentanza", "Sala Conferenze" ubicati a Sassari nello stabile via Cavour 71/b 1^ piano e piano terra consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell'Avviso pubblicato sul sito istituzionale dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Sassari in data **27.04.2026**

per l'esecuzione del servizio di pulizia e sanificazione degli immobili di proprietà dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Sassari, ubicati nello stabile di Via Cavour 71/b - 07100 Sassari, 1^ piano e piano terra, oggetto di procedura di affidamento diretto ex art 50 c 1 lett. b) del D.lgs. 36/2023 e s.m.i.
a fronte di:

- Costo stimato presunto del servizio per la durata di mesi 36 (trentasei) oggetto della presente procedura pari a **€ 46.500,000 oltre oneri relativi alla sicurezza, non soggetti a ribasso, (non inferiori al 2%) e oltre iva**

- Costo stimato presunto annuale del servizio pari a € **15.500,00** oltre oneri relativi alla sicurezza, non soggetti a ribasso, (non inferiori al 2%) e oltre iva

IL CORRISPETTIVO OFFERTO PER L'INTERA DURATA CONTRATTUALE DEL SERVIZIO

è pari a: € _____), comprensivo di costi della manodopera e oltre iva

(in lettere € _____)

COSTI DELLA SICUREZZA _____

IL CORRISPETTIVO TOTALE OFFERTO PER L'INTERA DURATA CONTRATTUALE DEL SERVIZIO

è pari a: € _____), comprensivo di costi della manodopera e oneri della sicurezza

e oltre iva come dettagliatamente specificato nell'Allegato D/1

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara di accettare tutte le condizioni specificate nell'Avviso e nei suoi allegati e dichiara altresì:

- di impegnarsi ad eseguire il servizio di cui trattasi con le modalità descritte nell'Avviso e nei suoi allegati;
- che l'offerta è irrevocabile ed impegnativa per 180 giorni dalla scadenza del termine di presentazione delle offerte e che detta offerta non vincolerà in alcun modo l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Sassari;
- di aver preso integrale conoscenza delle clausole che regolano il servizio accettandole in toto senza riserve ed ha preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possano influire sullo svolgimento dello stesso e sulla formulazione dell'offerta;
- che nel redigere l'offerta ha tenuto conto di tutti i costi correlati all'espletamento del servizio;
- di essere a perfetta conoscenza della natura del servizio richiesto e di essere edotto di ogni altra circostanza di luogo e di fatto inerente il servizio stesso; conseguentemente nessuna obiezione potrà sollevare per qualsiasi difficoltà che dovesse insorgere nel corso dell'esecuzione del servizio in relazione ad una pretesa ed eventuale imperfetta acquisizione di ogni elemento relativo all'articolazione ed alle modalità di svolgimento del servizio;
- aver preso cognizione delle proprie responsabilità in merito all'esecuzione del servizio oggetto della procedura e, in particolare, per quanto attiene le responsabilità per qualsiasi rischio connesso all'esecuzione del servizio;
- che nel redigere l'offerta ha tenuto conto di tutti i costi derivanti dagli obblighi imposti dalla vigente normativa in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché delle convenzioni stesse di lavoro;

Allega: Analisi dei costi dettagliata, come da Avviso di manifestazione di interesse

Luogo e data

(firmato digitalmente)

Il presente modulo di autocertificazione va sottoscritto digitalmente e salvato in PDF/A dal legale rappresentante del concorrente, o da altra persona dotata di poteri di firma, ed ad esso va allegata la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

Si prende, altresì, atto che:

- Il **titolare del trattamento** è l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Sassari, Via Cavour 71/B;
- **Responsabile del procedimento contrattuale** è il Presidente pro tempore dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Sassari dott. Salvatore Lorenzoni

Luogo e Data _____

Firmato digitalmente _____

FAC - SIMILE

Analisi costi dettagliati dell' offerta

1. il costo annuo del servizio al netto dell'iva _____
2. numero di dipendenti da impiegare nel servizio con riferimento alle pulizie giornaliere

3. numero di dipendenti da impiegare nel servizio con riferimento alle pulizie periodiche

4. monte ore annuo preventivato per le pulizie giornaliere _____
5. monte ore annuo preventivato per le pulizie con cadenza diversa da quella giornaliera _____
6. monte ore annuo totale preventivato _____
7. tariffe orarie della mano d'opera _____
8. costo annuo della mano d'opera _____
9. costo per la sicurezza (non inferiore al 2%) _____
10. costo per prodotti, attrezzature e macchinari _____
11. costo medio metro / quadrato per Uffici e Archivi, Uffici di Rappresentanza e Sala Conferenze desunto dal rapporto tra l'importo annuo offerto e i mq indicati nelle prescrizioni tecniche (Allegato A): _____

Luogo e Data _____

Firmato digitalmente _____

Il presente modulo di autocertificazione va sottoscritto digitalmente e salvato in PDF/A dal legale rappresentante del concorrente, o da altra personal dotata di poteri di firma, e ad esso va allegata la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.