**ALLEGATO 4**

Modello scheda offerta economica – Accordo Quadro

Spett.le

USRA-USRC

**STAZIONE APPALTANTE**

Via Avezzano 11/C

67100 L’Aquila

**OGGETTO: Procedura aperta finalizzata all'individuazione di un’Agenzia per il lavoro a cui affidare, mediante sottoscrizione di un accordo quadro, la fornitura del “Servizio di somministrazione di lavoro a tempo determinato”.**

**CIG: 6842340D94**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| nato il |  | a |  |
| in qualità di |  |
| dell’impresa |  |
| con codice fiscale n. |  |
| con partita IVA n. |  |
| con sede in |  CAP |
| via/piazza |  |

sotto la sua personale responsabilità ed edotto delle sanzioni previste dall'Articolo 76 del D.p.r. n. 445/2000

**DICHIARA**

di avere preso visione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute e/o richiamate nel Bando di gara, nel Disciplinare di gara e nel Capitolato Speciale d’Appalto, accettandone tutte le condizioni.

Viste le seguenti retribuzioni orarie con rateo per categoria:

|  |
| --- |
| **Retribuzione oraria con rateo** |
|  | **in cifre** | **in lettere** |
| A1 |  € 10,795  | dieci/795 |
| B1  | € 11,469  |  undici/469 |
| C1 |  € 12,878  | dodici/878 |
| D1 |  € 14,027  | quattordici/027 |
| D3 |  € 16,073  | sedici/073 |

**FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA ECONOMICA**

Il **Moltiplicatore Unico** offerto da applicare alle predette retribuzioni orarie è pari a:

|  |  |
| --- | --- |
| **Moltiplicatore\*** | **Iva esclusa al \_\_\_\_\_ %** |
| In cifre |  |
| In lettere |   |

*Il Moltiplicatore deve essere riportato fino alla terza cifra decimale arrotondata all’unità superiore qualora la quarta cifra decimale sia pari o superiore a cinque, arrotondata all’unità inferiore qualora la quarta cifra decimale sia inferiore a cinque*

**DICHIARA, INOLTRE,**

* di aver giudicato, nell’effettuare l’offerta, il prezzo equo e remunerativo;
* di aver tenuto conto, nella preparazione dell’offerta, degli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di condizioni di lavoro e di previdenza ed assistenza in vigore;
* che i prezzi indicati in offerta vengono fissati dall’Agenzia concorrente in base a calcoli di propria convenienza, a proprio rischio, e pertanto si intendono fissi ed invariabili per tutta la durata del contratto;
* che l’offerta economica avrà una validità di almeno 180 giorni dalla scadenza del termine ultimo per la presentazione delle offerte.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Legale Rappresentante

***Nota: per la sottoscrizione******del presente modulo*** *(o suo equivalente),**a pena di nullità, l’offerta è sottoscritta dal legale rappresentante della ditta che partecipa individualmente; per le ATI e i consorzi, invece, l’offerta è sottoscritta:*

1. *dai legali rappresentanti di tutte le ditte facenti parte di raggruppamento costituendo, o in caso di raggruppamento costituito nelle forme di legge dal legale rappresentante del mandatario capogruppo;*
2. *per i consorzi, dai legali rappresentanti delle imprese consorziate che risultano esecutrici del servizio oltre che dal legale rappresentante del consorzio;*

Al presente modulo di offerta (o suo equivalente), a pena di nullità, dovrà essere allegata fotocopia/e di documento d’identità del/i sottoscrittore/i ai sensi del DPR n. 445/2000, o dichiarazione equivalente per i concorrenti stabiliti in altri Paesi U.E.