

OFFERTA ECONOMICA  
Per RTI/CONSORZI ORDINARI

Spett. UMBRIA SALUTE Scarl  
Via E. Dal Pozzo, SNC  
06126 Perugia

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento triennale del servizio di somministrazione di lavoro temporaneo da destinare ai servizi di front office Cup/Cassa e Call Center, erogati per le Aziende Sanitarie dell'Umbria, ai sensi dell'art. 60 D.Lgs. 50/2016.

I sottoscritti:

1. .... nato a ..... il .....  
C.F.:....., in qualità di ..... dell'operatore economico  
..... con sede in  
..... C.F..... P.IVA .....  
Tel..... Fax..... Pec.....**(Mandatario);**
  
2. .... nato a ..... il .....  
C.F.:....., in qualità di ..... dell'operatore economico  
..... con sede in  
.....  
C.F..... P.IVA ..... Tel.....  
Fax..... **(Mandante/Consortziata ) ;**
  
3. .... nato a ..... il .....  
C.F.:....., in qualità di ..... dell'operatore economico  
..... con sede in  
..... C.F.....  
P.IVA ..... Tel.....  
Fax.....Pec..... **(Mandante/Consortziata) ;**

**con riferimento alla gara in oggetto, presentano la seguente Offerta Economica :**

Margine orario d'agenzia omnicomprendivo e remunerativo del servizio in oggetto (espresso con un massimo di 2 cifre decimali dopo la virgola) *	Margine d'agenzia complessivo offerto (espresso con un massimo di 2 cifre decimali dopo la virgola) ** Margine d'agenzia orario offerto x 820.820 ore
In cifre €..... in lettere .....	In cifre €..... in lettere .....
	Totale margine d'agenzia €.....  + Costo del lavoro prefissato      € 13.064.618,84  Totale In cifre..... In lettere.....

(\* si ricorda che il margine di agenzia offerto dovrà essere inferiore a € 0,25 come indicato all'art. 3 del Disciplinare di Gara)

(\*\* Il margine d'agenzia complessivo a base di gara è di € 205.205,00 come indicato all'art. 3 del Disciplinare di Gara)

(L'IVA di legge, sarà applicata esclusivamente sul margine di agenzia).

Il sottoscritto dichiara inoltre che, i costi relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'Agenzia, incidono nella misura del .....% sul margine orario di agenzia offerto, omnicomprendivo e remunerativo del servizio in oggetto.

(indicare i costi suddetti anche nell'ipotesi in cui il loro valore sia pari a zero)

....., li.....

Luogo e data

Firma dei legali rappresentanti

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_