



Comune di  
**SARROCH**  
Città Metropolitana di Cagliari

AREA AMMINISTRATIVA  
SERVIZIO SCOLASTICI  
tel.070/90926233 fax 070/901139  
pec: protocollo.sarroch@pec.it

*Ai sensi del Decreto del  
Presidente della Repubblica  
del 26 ottobre 1972, n. 642  
e successive modifiche e  
integrazioni*  
**Marca da bollo del  
valore  
di € 16,00**



ALLEGATO



**MODULO OFFERTA ECONOMICA**

**Il/la Sottoscritto/a**

Codice Fiscale  Cittadinanza

Nato a  Prov.  Il

Residente a  Prov.  Cap

Via / Piazza  N°  Esp.

Domiciliato presso

Comune  Prov.  Cap

Via / Piazza  N°  Esp.

Telefono  Cellulare

E-mail  Fax

Legale Rappresentante       Titolare       Altro \_\_\_\_\_

**Denominazione**

Comune  Prov.  Cap

Via / Piazza  N°  Esp.

Codice Fiscale  P. IVA

Telefono  Cellulare

E-mail  Fax

**DICHIARA**

**di offrire per l'esecuzione del servizio quanto indicato nelle tabelle di seguito riportate:**

<b>IMPORTO OFFERTO PER OGNI SINGOLO PASTO</b>		
<b>Importo in cifre</b>	<b>IVA ESCLUSA</b>	<b>IVA INCLUSA</b>
<b>Importo in lettere</b>	<b>IVA ESCLUSA</b>	<b>IVA INCLUSA</b>

**INCLUSI GLI ONERI DELLA SICUREZZA NON SOGGETTI A RIBASSO**

**PARI A €.**

**PERCENTUALE DI RIBASSO SUL COSTO UNITARIO \_\_\_\_\_%**

**SERVIZIO PER I TRE PLESSI SCOLASTICI (INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA DI 1° GRADO)**

**IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO \_\_\_\_\_ IVA INCLUSA;**  
**Riportare l'importo in lettere \_\_\_\_\_;**

**IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO \_\_\_\_\_ IVA ESCLUSA;**  
**Riportare l'importo in lettere \_\_\_\_\_;**

**INCLUSI GLI ONERI DELLA SICUREZZA NON SOGGETTI A RIBASSO**  
**PARI A €. \_\_\_\_\_;**  
**Riportare l'importo in lettere \_\_\_\_\_;**

**SERVIZIO PER IL NIDO COMUNALE**

**IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO \_\_\_\_\_ IVA INCLUSA;**  
**Riportare l'importo in lettere \_\_\_\_\_;**

**IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO \_\_\_\_\_ IVA ESCLUSA;**  
**Riportare l'importo in lettere \_\_\_\_\_;**

**TOTALE SERVIZI MENSA (PLESSI SCOLASTICI + NIDO)**

**IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO \_\_\_\_\_ IVA INCLUSA;**  
**Riportare l'importo in lettere \_\_\_\_\_;**

**IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO \_\_\_\_\_ IVA ESCLUSA;**  
**Riportare l'importo in lettere \_\_\_\_\_;**

**PERCENTUALE DI RIBASSO APPLICATA SUL COMPLESSIVO PER IL SERVIZIO MENSA**  
**OFFERTO \_\_\_\_\_%**

**di prendere atto che in caso di discordanza tra il prezzo indicato in cifre e quello in lettere è ritenuto valido il prezzo più conveniente per l'amministrazione.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

**FIRMATO DIGITALMENTE DAL SOTTOSCRITTORE**

Nel caso di consorzi o ATI non ancora costituiti l'offerta dovrà essere sottoscritta dai titolari o legali rappresentanti di tutte le imprese che costituiranno i raggruppamenti od i consorzi.

(\*) **Nota:** In base a quanto stabilito dall'art. 95, comma 10 del D.Lgs. 50/2016: *Nell'offerta economica l'operatore deve indicare i propri costi della manodopera e gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ad esclusione delle forniture senza posa in opera, dei servizi di natura intellettuale e degli affidamenti ai sensi dell'articolo 36, comma 2, lettera a). Le stazioni appaltanti, relativamente ai costi della manodopera, prima dell'aggiudicazione procedono a verificare il rispetto di quanto previsto all'articolo 97, comma 5, lettera d).*

## ANALISI DEI COSTI

Applicazione del CCNL per i dipendenti di aziende dei settori di pubblici esercizi, ristorazione collettiva, commerciale e turismo

### 2 anni scolastici 2018/2019 - 2019/2020

1	PERSONALE						
	Descrizione	Numero	Ore giornaliera	Tariffa €/H	Monte ore settimanale	Monte ore mensile	Totale costo mensile
	<b>Addetto part - time liv. III</b> (Cuoco)						€.
	<b>Adetto part. Time liv VI</b> Aiuto cuoco						€.
	<b>Addetto part - time liv. VI</b> (autista)						
	<b>Addetto part - time liv. VI</b> (inserviente/scodellatore)						€.
<b>Totale personale</b>							<b>€.</b>
				<b>percentuale sul costo complessivo</b>	<b>%</b>	<b>Pari a</b>	

2	MATERIALE					
	Descrizione	Percentuale sul costo complessivo	Costo			Totale
	Derrate (bio – IGP ecc	%	€.			€.
	Detergenti e materiali di consumo	%	€.			€.
3	TRASPORTO e VARIE:					
	<b>Descrizione</b>					<b>Totale</b>
	Trasporto pasti	%	€.			
	Informatizzazione servizio	%	€			€.
4	ONERI SICUREZZA DUVRI					
	<b>Descrizione</b>					<b>Totale</b>
	Oneri sicurezza	%				€
<b>Totale</b>						<b>€.</b>
<b>Spese Generali</b>						<b>€.</b>
<b>Utile Impresa</b>						<b>€.</b>
<b>TOTALE (a base d'asta)</b>						<b>€.</b>
						<b>di cui:</b>
Oneri sicurezza non soggetti a ribasso						<b>€.</b>

<b>Costo pasto singolo IVA esclusa</b>		<b>€.</b>
	di cui:	
<b>a) Costo pasto al netto sicurezza</b>		<b>€.</b>
<b>b) Oneri sicurezza no soggetti a ribasso</b>		<b>€.</b>
<b>c) IVA sul pasto singolo (4%)</b>		<b>€.</b>
<b>Costo pasto singolo IVA inclusa</b>		<b>€.</b>

Luogo e data \_\_\_\_\_

**FIRMATO DIGITALMENTE DAL SOTTOSCRITTORE**

