



~~Marcar da bollo da € 16,00
(da annullare)~~

"ALLEGATO 6"

SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

Spett.le

A.O. ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO

Via Castelvetro, 22

20154 Milano

OGGETTO: SERVIZI INFERMIERISTICI, RIABILITATIVI - EDUCATIVI, DI ASSISTENZA TUTELE E DI ASSISTENZA PSICOLOGICA E SOCIALE NELL'AMBITO DI UNITÀ D'OFFERTA O ATTIVITÀ DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE E DEL DIPARTIMENTO MEDICO E DELLA RIABILITAZIONE DELL'A.O. ICP.

Il sottoscritto **Roberto Mainardi** nato a **Portomaggiore (FE)** in nome e per conto della **Società Cooperativa Sociale Ambra S.c.p.a.** con sede in **Reggio Emilia** Via **Danubio** n. **19** nella sua qualità di **Presidente e Legale Rappresentante** Ufficio Imposte Dirette di **Agenzie delle Entrate Reggio Emilia** Codice Fiscale **01613430352** Partita IVA **01613430352** mediante questa offerta impegnativa dichiara di aver preso visione delle norme e condizioni contenute nel Disciplinare di gara e nel Capitolato Speciale d'appalto.

Dichiaro di essere disposto ad assumere, in caso di aggiudicazione, l'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI INFERMIERISTICI, RIABILITATIVI - EDUCATIVI, DI ASSISTENZA TUTELE E DI ASSISTENZA PSICOLOGICA E SOCIALE NELL'AMBITO DI UNITÀ D'OFFERTA O ATTIVITÀ DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE E DEI DIPARTIMENTO MEDICO E DELLA RIABILITAZIONE DELL'A.O. ICP PER UN PERIODO DI 48 (QUARANTOTTO) MESI - CIG (codice identificativo gara n. 55590766A2), secondo le norme e condizioni riportate nel sopraccitato Disciplinare e nel Capitolato Speciale d'appalto.

Dichiaro inoltre che, nella formulazione del prezzo offerto, si è tenuto adeguatamente conto degli oneri riferiti al costo del lavoro, nel rispetto delle apposite tabelle del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali (previste dall'art. 1 comma 1 della Legge 7/11/2000 n. 327), nonché dei costi relativi alla sicurezza (D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.)

◆ ◆ ◆

COOP. SOCIALE AMBRA scopra
VIA DANUBIO n° 19
REGGIO EMILIA
C.A.P. 42012
P.IVA 01613430352

Sede legale Amm.va Via Danubio n. 19 - 42124 Reggio Emilia Tel. 0522 51 51 74 Fax 0522 27 12 45

C.C.I.A.A. di Reggio Emilia n. 01613430352 di codice fiscale e Registro Imprese - REA 199616

Sezione di Registrazione Albo Nazionale delle Società Cooperative - A110505





La persona che sottoscriverà il contratto in caso di aggiudicazione, è il sig. **Roberto Mainardi**, nato a **Portomaggiore (RE)** il **09/09/1957**, nella sua qualità di **Presidente e Legale Rappresentante**

IMPORTO COMPLESSIVO PRESUNTO DEI SERVIZI: € 14.094.360,85 = Iva (se dovuta) esclusa:

Dipartimento	Importo complessivo per l'intera durata contrattuale (48 mesi)	Oneri quadriennali della sicurezza per rischi da interferenza	Importo quadriennale negoziabile posto a BASE D'ASTA al netto degli oneri della sicurezza per rischi da interferenza	Importo complessivo OFFERTO, al netto degli oneri quadriennali della sicurezza per rischi da interferenza, ed al netto dell'Iva (se dovuta)
	(a)	(b)	(c) = (a) - (b)	(d)
Dipartimento di salute mentale	€ 10.720.047,11	€ 34.600,51	€ 10.685.446,60	€ 10.384.811,70
Dipartimento di medicina interna e della riabilitazione	€ 3.374.313,74	€ 10.549,74	€ 3.363.764,00	€ 3.269.124,55
TOTALE	€ 14.094.360,85	€ 45.150,25	€ 14.049.210,60	€ 13.653.936,25 (in cifre)

Importo complessivo offerto per l'intera durata contrattuale (48 mesi) (compresi oneri sicurezza per rischi da interferenza. Iva - se dovuta - esclusa)

€ 13.699.086,50
(in cifre)

€ euro tredici milioni seicentocinquanta euro e ottanta centesimi.
(in lettere)

COOPERATIVA SOCIALE AMBRA
 Via Danubio n° 19
 42124 Reggio Emilia
 C.F. e P. IVA 01614340352

Sede legale Amm.va Via Danubio n. 19 - 42124 Reggio Emilia Tel. 0522 51.51.74 Fax 0522 27.12.45
 C.C.I.A.A. di Reggio Emilia n. 01613430352 al codice fiscale e Registro Imprese - REA 199616
 Iscrizione Albo Nazionale delle Società Cooperative n. A110505





Dichiara che l'importo complessivo offerto pari a €. 13.699.086,50 (e) IVA (se dovuta) esclusa (e) è comprensivo degli oneri quadriennali della sicurezza per rischi da interferenza (b) propri della stazione appaltante, pari a €. 45.150,25, nonché degli oneri per la sicurezza (costi della sicurezza aziendale del concorrente, di cui all'art. 26 del D. Lgs. 81/2009) pari a €. 72.365,00.

data Reggio Emilia li 27/03/14

Firma


COOPERATIVA SOCIALE AMBRA
VIA DANUBIO n° 19
42100 - REGGIO EMILIA
C.F. e P. IVA 01613430352

Il presente documento deve essere firmato digitalmente

Cognome.....	MAINARDI
Nome.....	ROBERTO
nato il.....	09/08/1957
(atto n.....	93 - P.....
a.....	PORTOMAGGIORE (FE)
Cittadinanza.....	Italia
Residenza.....	VIALE MARCONI
Via.....	GORONELLA n. 162
Stato civile.....	162
Professione.....	Impiegato
CONNOIUTI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura.....	1.78
Capelli.....	GRIGI
Occhi.....	GRIGI
Segni particolari.....	162

Firma del titolare.....	
VIGARNO MAINARDI	29/04/2007
Impronta del timbro	IL SINDACO
Indice stampo	Provincia del Sindaco
Identif. R.F.M.	162

COPPIA SOCIALE ANBR 442
 VIA DANUBIO n° 19
 42102 REGGIO EMILIA
 CF 04516190352

SCADE IL 27/04/2012
 ANNO 2012
 27 APR 2012
 VIGARNO MAINARDI ROBERTO
 CARICA DI SINDACO
 AN 5567272

REPUBBLICA ITALIANA
 GOVYNE DI
 VIGARNO MAINARDI
 CARICA DI SINDACO
 AN 5567272

MAINARDI
 ROBERTO