



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA DEI PRESIDI E DELLE  
STRUTTURE TERRITORIALI UBICATE NELL’AMBITO DEL DISTRETTO SANITARIO DI POTENZA**

**ALLEGATO N. 7**

**FAC-SIMILE DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA**



Marca da  
Bollo da  
€. 16,00<sup>1</sup>

**ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA (A.S.P.)**  
**Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA**

**OGGETTO: Gara mediante procedura aperta per l'affidamento del servizio di pulizia dei Presidi e Strutture territoriali ubicate nell'ambito del Distretto Sanitario di Potenza.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (data)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (indirizzo)

in nome della Ditta " \_\_\_\_\_ "

con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

(luogo) (prov.) (indirizzo)

C.F. \_\_\_\_\_ Part. Iva \_\_\_\_\_

(in caso di A.T.I. riportare gli stessi dati per ciascuna Ditta costituente l'ATI)

Iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_

**nella sua qualità di:**

(barrare la casella che interessa)

☐ Titolare o Legale rappresentante

☐ Procuratore speciale / generale

**soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:**

(barrare la casella che interessa)

☐ Impresa individuale (lett. a, art. 34, D.Lgs. 163/2006);

☐ Società (lett. a, art. 34, D.Lgs. 163/2006), specificare tipo \_\_\_\_\_;

<sup>1</sup> La presente dichiarazione dovrà essere resa legale con l'applicazione di marca da bollo di valore vigente ogni quattro fogli, debitamente annullate  
VIA TORRACA, 2 - 85100 POTENZA CODICE FISCALE E PARTITA IVA 01722360763



- ☐ Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (lett. b, art. 34, D.Lgs. 163/2006);
- ☐ Consorzio tra imprese artigiane (lett. b, art. 34, D.Lgs. 163/2006);
- ☐ Consorzio stabile (lett. c, art. 34, D.Lgs. 163/2006);
- ☐ Mandataria di un raggruppamento temporaneo (lett. d, art. 34, D.Lgs. 163/2006)
  - ☐ Tipo orizzontale
  - ☐ Tipo verticale
  - ☐ Costituito
  - ☐ Non costituito;
- ☐ Mandataria di un consorzio ordinario (lett. e, art. 34, D.Lgs. 163/2006);
  - ☐ Costituito
  - ☐ Non costituito;

con riferimento alla procedura di gara per l'affidamento del servizio di pulizia dei Presidi e Strutture territoriali ubicate nell'ambito del Distretto Sanitario di Potenza,

#### **DICHIARA**

- Di accettare tutte le condizioni di appalto formulate nel disciplinare di gara, nel capitolato speciale di appalto, nel capitolato tecnico e relativi allegati;
- di aver giudicato, nell'effettuare l'offerta, il prezzo equo e remunerativo, anche in considerazione degli elementi che influiscono sia sul costo della mano d'opera sia sul costo dei materiali del servizio, nonché di tutti gli oneri a carico dell'Impresa appaltatrice previsti dagli atti di gara (disciplinare di gara, capitolato speciale di appalto, capitolato tecnico e relativi allegati);
- 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 nel luogo dove deve essere eseguito il servizio.
- Che l'offerta si intende valida ed impegnativa per almeno 180 (centottanta) giorni dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte, e tacitamente prorogata nella sua validità di ulteriori 180 giorni se non formalmente revocata dalla medesima Ditta offerente;
- Di essere consapevole che in caso di aggiudicazione l'affidamento del servizio avverrà subordinatamente all'approvazione delle risultanze della gara da parte del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria;

#### **OFFRE**



Per espletare il servizio indicato in oggetto l'importo complessivo annuo di € \_\_\_\_\_, Iva esclusa, con uno sconto del \_\_\_\_\_ % sull'importo complessivo annuo posto a base d'asta di € \_\_\_\_\_/anno, al netto di Iva e oneri per prevenire i rischi da interferenze.

Il predetto importo scaturisce dal seguente dettaglio:

STRUTTURA (A)	UBICAZIONE (B)	SUPERFICIE IN M <sup>2</sup> (C)	CORRISPETTIVO MENSILE (D)
SEDE CENTRALE ASP	POTENZA –VIA TORRACA, 2	1.840	
POLIAMBULATORIO MADRE TERESA	POTENZA –VIA DEL GALLITELLO	2.842,00 + 2.130,00	
UFFICI AMMINISTRATIVI E SANITARI	VIA DELLA FISICA	2.600,00	
U.O. FARMACEUTICA TERRITORIALE	POTENZA –VIA SAN REMO	432,00	
SEDE DISTRETTO SANITARIO	POTENZA –VIA DELLA PINETA	914,00	
UFFICI E AMBULATORI	POTENZA – PIAZZALE DON UVA EX CICCOTTI	2.600	
CENTRALE OPERATIVA SERVIZIO EMERGENZA/URGENZA 118 + AMBULATORIO GUARDIA MEDICA	POTENZA –VIA POTITO PETRONE	2.263,00 + 565,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	ABRIOLA –VIA ROMA	64,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	ACERENZA –VIALE EUROPA	232,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	ALBANO DI LUCANIA –VIA ROMA	236,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	ANZI –VIA SALITA LACAVA	50,00	
SEDE DISTRETTO SANITARIO, AMBULATORIO, CONSULTORIO, FKT	AVIGLIANO –VIA GUIDO ROSSA	650,00	
CENTRO RESIDENZIALE RIABILITATIVO	AVIGLIANO –CORSO GARIBALDI, 43	370,00 + 370,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	BALVANO –VIA CITTA' GIARDINO	92,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	BARAGIANO –CORSO GARIBALDI, 18	104,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	BELLA –VIA GEN. DALLA CHIESA	86,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	BRINDISI DI MONTAGNA –PIAZ. D'ANNUNZIO	80,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	CALVELLO –VIA ROMA	143,00	
AMBULATORIO MEDICO, CONSULTORIO FAMILIARE E <u>C.A.</u>	CAMPOMAGGIORE –VIA V. VENETO	144,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	CANCELLARA –VIA V. EMANUELE III	70,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	CASTELGRANDE	60,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	CASTELMEZZANO –VICO PARRELLA, 14	72,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	FILIANO –C.SO GIOVANNI XXIII	120,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	LAGOPESOLE –VIA G. LEOPARDI, 6	66,00	
AMBULATORIO MEDICO, CONSULTORIO FAMILIARE E <u>C.A.</u>	LAURENZANA –VIA STATALE 92	180,00	
SEDE DISTRETTO SANITARIO, AMBULATORI, CONSULTORIO, E <u>C.A.</u>	MURO LUCANO –VIA SAN BIAGIO	1.016,00	
SEDE DISTRETTO SANITARIO, AMBULATORI, CONSULTORIO, E <u>C.A.</u>	OPPIDO LUCANO –VIA P. NERUDA	385,00	
SEDE DISTRETTO SANITARIO	PICERNO –VIA PIACENZA, 26	170,00	

STRUTTURA (A)	UBICAZIONE (B)	SUPERFICIE IN M <sup>2</sup> (C)	CORRISPETTIVO MENSILE (D)
AMBULATORIO MEDICO	PICERNO –VIA PIACENZA, 28	245,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	PICERNO –PIAZZA PLEBISCITO	54,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	PIETRAGALLA –VIA S. DEMETRIO	135,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	PIETRAPEROSA –VIA GARIBALDI, 12/A	70,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	PIGNOLA –VIA VALLE D'AOSTA	237,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	RUOTI –VIA APPIA	60,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	S. CHIRICO NUOVO –VIA GIARDINO	127,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	SAN GIORGIO DI PIETRAGALLA – VICO P. CICCOTTI	43,00	
AMBULATORIO MEDICO E CONSULTORIO	SANT'ANGELO LE FRATTE –VIA MARCONI	52,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	SATRIANO DI LUCANIA –VICO S. MARCO	47,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	SAVOIA DI LUCANIA –VIA V. EMANUELE	86,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	TITO – VIA S. ANNA	80,00	
SEDE DISTRETTO SANITARIO, AMBULATORIO MEDICO, E <u>C.A.</u>	TOLVE –VIA NAPOLI, 10	177,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	TRIVIGNO – PIAZZA D'ANNUNZIO	90,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	VAGLIO DI BASILICATA –VIA PASCHIERE	112,00	
AMBULATORIO MEDICO E <u>C.A.</u>	VIETRI DI POTENZA –CORSO V. EMANUALE	200,00	
<b>TOTALE PREZZO COMPLESSIVO MENSILE OFFERTO</b>		<b>22.961,00</b>	€
<b>TOTALE PREZZO COMPLESSIVO ANNUO OFFERTO (D) X 12</b>			€

Si indica di seguito l'importo dei costi relativi alla sicurezza interna alla struttura dell'offerente, già compresi nell'importo complessivo offerto: € \_\_\_\_\_

Specifica le parti del contratto che saranno eseguite dalle singole imprese (nel caso di partecipazione "in raggruppamento d'impresе") come indicato nella documentazione amministrativa presentata (Busta A)

#### Dichiara, inoltre,

- Che in caso di interventi per le prestazioni straordinarie di cui all'art. 11 del capitolato tecnico, si applicheranno le seguenti condizioni:
  - per prestazioni straordinarie prezzo orario di € \_\_\_\_\_ Iva esclusa
- Che il costo mensile a m<sup>2</sup> che verrà utilizzato per eventuali dismissioni o estensioni è pari a € \_\_\_\_\_, Iva esclusa, determinato come segue:
  - Importo totale complessivo mese € \_\_\_\_\_ / m<sup>2</sup> 22.961,00, Iva esclusa.



Si precisano, di seguito, gli elementi costitutivi dell'importo complessivo offerto:

VOCI DI COSTO	IMPORTO € /ORA	MONTE ORE TOTALE MENSILE	IMPORTO TOTALE MESE
a) Mano d'opera (comprensiva di contributi previdenziali e assistenziali)			
➤ 1° livello			€
➤ 2° livello			€
➤ 3° livello			€
b) Sicurezza lavoro			€
c) Materiali di consumo	Detergenti, materiali vari		€
d) Apparecchiature ed attrezzature			€
e) Spese generali	Assicurazioni, banche, spese amministrative, commercialista, etc.		€
f) Utile impresa			€
		<b>Totale complessivo mensile (a+b+c+d+e+f) Iva esclusa</b>	
		<b>Totale complessivo annuo Iva esclusa</b>	

**N.B.**

- 1) Ai sensi dell'art. 86 comma 3 bis del D. Lgs. n. 163/06 i costi relativi alla sicurezza del personale non potranno essere assoggettati a ribasso.
- 2) Il costo orario offerto non potrà essere inferiore a quello riportato nel Decreto del Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale attualmente in vigore.

Al riguardo si allega la tabella relativa al costo orario del personale dipendente da imprese esercenti servizi di pulizia e servizi integrati/multiservizi del vigente CCNL

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
(luogo, data)

Firma<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

**N.B.**

*In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi del comma 8, art. 37, D.Lgs. 163/2006, ai fini della sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti.*

firma \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_

(timbro e firma leggibile)

firma \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_

(timbro e firma leggibile)

firma \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Come previsto dal disciplinare di gara, l'offerta deve essere datata, timbrata e firmata su ogni pagina per esteso ed in modo leggibile dal titolare della Ditta o dal legale rappresentante o procuratore, i cui poteri risultino inequivocabilmente dalla documentazione di gara. In caso di raggruppamento d'impresa deve essere sottoscritta dai rappresentanti legali di tutte le imprese temporaneamente associate.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

*(timbro e firma leggibile)*

NOTA:

1. In caso di offerta sottoscritta da persona munita di procura, detta procura deve essere speciale e cioè riguardare lo specifico appalto o, in genere, tutti gli appalti per forniture delle Amministrazioni Pubbliche, deve essere trasmessa all'Azienda Sanitaria unitamente alla documentazione di gara in originale o in copia conforme, pena l'esclusione. La procura generale, cioè per tutti gli atti in genere che interessano il rappresentato, non è titolo sufficiente per presentare offerte nelle pubbliche gare. La procura deve rivestire la forma dell'atto pubblico, essere cioè redatta a norma dell'articolo 2699 C.C., con le richieste formalità, da un notaio o da altro pubblico ufficiale competente. La procura può altresì risultare dal verbale del consiglio di amministrazione in originale o copia conforme o da certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. (in originale o copia conforme).
2. Per i raggruppamenti di impresa, l'offerta economica dovrà essere unica e presentata congiuntamente, dovrà contenere la specificazione delle parti di servizio che saranno eseguite dalle singole imprese, nonché, per i raggruppamenti non ancora formalmente costituiti, essere sottoscritta dai rappresentanti legali delle singole imprese partecipanti, e contenere l'impegno che, in caso di aggiudicazione, si confermeranno alla disciplina prevista dall'articolo 37 del Codice dei contratti; in caso di raggruppamento già costituito, dovrà essere prodotto l'atto di conferimento del mandato.

L'offerta congiunta comporta la responsabilità solidale nei confronti dell'Azienda Sanitaria di tutte le imprese raggruppate.