

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento, in concessione, della gestione dell'Ospedale di Cortina d'Ampezzo (Codivilla-Putti), con lavori di ristrutturazione e completamento dell'immobile, per la durata di 20 anni.

LOTTO 1 (CIG .....)

OFFERTA ECONOMICA

Il/la sottoscritto/a  
nato/a a ..... Il.....  
in qualità di .....  
della Ditta .....  
con sede legale in ..... Via.....  
codice fiscale ..... partita IVA .....

OFFRE IL SERVIZIO ai prezzi sotto indicati, impegnativi e irrevocabili per almeno 365 giorni a decorrere dalla data ultima fissata per la presentazione dell'offerta

1	2	3	4	5	6	7
Ospedale di Cortina d'Ampezzo (Codivilla-Putti)	Periodo di riferimento	Voce	Importo a base d'asta (IVA esclusa)	Rialzo percentuale % minimo a base d'asta [A]	Rialzo percentuale % offerta [B]	Canone equivalente in € offerto (IVA esclusa) -colonna 6 x colonna 4-
Padiglione Codivilla e "casette"	1° anno	A.1	3.880.881,00	0,00%	0,00%	0,00
	2° anno	A.2	3.880.881,00	0,00%	0,00%	0,00
	3° anno	A.3	20.472.881,00	0,00%	0,00%	0,00
	4° anno	A.4	23.880.881,00	0,41%	0,00%	0,00
	5° anno	A.5	23.880.881,00	0,41%	0,00%	0,00
	6° anno	A.6	23.880.881,00	0,41%	0,00%	0,00
	7° anno	A.7	23.880.881,00	0,41%	0,00%	0,00
	8° anno	A.8	23.880.881,00	0,41%	0,00%	0,00
	9° anno	A.9	23.880.881,00	0,41%	0,00%	0,00
	10° anno	A.10	23.880.881,00	0,41%	0,00%	0,00
	11° anno	A.11	23.880.881,00	0,41%	0,00%	0,00
	12° anno	A.12	23.880.881,00	0,41%	0,00%	0,00
	13° anno	A.13	23.880.881,00	0,41%	0,00%	0,00
	14° anno	A.14	23.880.881,00	0,41%	0,00%	0,00
	15° anno	A.15	23.880.881,00	0,41%	0,00%	0,00
	16° anno	A.16	23.880.881,00	0,41%	0,00%	0,00
	17° anno	A.17	23.880.881,00	0,41%	0,00%	0,00
	18° anno	A.18	23.880.881,00	0,41%	0,00%	0,00
	19° anno	A.19	23.880.881,00	0,41%	0,00%	0,00
	20° anno	A.20	23.880.881,00	0,41%	0,00%	0,00
CANONE COMPLESSIVO A BASE D'ASTA (IVA esclusa)						1.664.497,41
CANONE COMPLESSIVO OFFERTO IVA esclusa (Σ voci A1 e A20) da inserire nel sistema SINTEL						0,00
% IVA applicata						22%

Dichiara che i costi concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art. 95, comma 10, del D.Lgs. 50/2016 sono: Euro .....

Dichiara altresì che i costi della manodopera ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D.Lgs. 50/2016 sono: Euro .....

Luogo e data .....

NB: Il documento dovrà essere SOTTOSCRITTO, A PENA DI ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA, CON FIRMA DIGITALE dal legale rappresentante del concorrente.