

*Allegato B)*

**Spett.le**  
**Azienda Servizi alla**  
**Persona del Forlivese**  
**Via Piccinini 66**  
**47016 Predappio (FC)**

**AVVISO DI INDAGINE ESPLORATIVA PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE E PREVENTIVI PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO, EX ART. 36, COMMA 2, LETT. A), DEL D.LGS. 80/2016, DEL SERVIZIO DI PODOLOGIA PRESSO LE STRUTTURE DELL'ENTE. CIG: Z3B2933D5C**

**OFFERTA ECONOMICA**

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa (*denominazione/ragione sociale*) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CF. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere consapevole che l'Avviso ha scopo esclusivamente esplorativo del mercato e che tale procedura è propedeutica all'affidamento del servizio;
- di essere consapevole che l'Avviso costituisce unicamente un invito a partecipare all'indagine esplorativa per l'acquisizione di manifestazioni di interesse e preventivi per l'affidamento in oggetto e non comporta, per l'Ente, l'assunzione di alcun obbligo nei confronti dell'operatore economico. L'Ente si riserva di non dar seguito alla procedura in oggetto;
- di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono aver influire sullo svolgimento delle prestazioni e sulla determinazione dell'offerta e di considerare il prezzo offerto remunerativo;
- di essere in grado di eseguire tutte le prestazioni comprese nel servizio;
- che la propria migliore offerta economica è la seguente:

Tipologia trattamento	Numero trattamenti presunti su base annua	Costo singolo trattamento (iva esclusa)	Importo annuo (iva esclusa)
Costo trattamento base (a)	380	€ .....	€ .....
Costo trattamento specifico (b)	350	€ .....	€ .....
		TOTALE	€ .....

(a) = cura e mantenimento del piede con trattamento base (es. taglio unghie)

(b) = calli, duroni, patologie particolari

Costo totale annuo presunto del servizio (in cifre): € .....

Costo totale annuo presunto del servizio (in lettere): € .....

**\*\* Costo totale biennale presunto del servizio (in cifre): € .....**

Costo totale biennale presunto del servizio (in lettere): € .....

**\*\* valore da indicare nella Richiesta di Offerta a sistema**

### **DICHIARA INOLTRE CHE**

- i costi della manodopera, ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D.Lgs. 50/2016, così come modificato dal D.Lgs. 56/2017, sono pari a € \_\_\_\_\_ (diconsi euro \_\_\_\_\_);
- gli oneri per la sicurezza interni aziendali di cui all'art.95, comma 10. Del D.Lgs. 50/2016, così come modificato dal D.Lgs.56/2017, sono pari a € \_\_\_\_\_ (diconsi euro \_\_\_\_\_)

*(contrassegnare la casella per indicare il caso che ricorre)*

- che la Ditta è in grado di eseguire in proprio tutte le prestazioni comprese nell'appalto;

che la Ditta intende affidare in subappalto la seguente parte di servizio/fornitura

---

---

Data: .....

Firma e timbro

.....