Allegato B

OGGETTO: Procedura per l’affidamento del servizio di formazione specifica su risk management su processi della ricerca scientifica e sul supporto nella progettazione di un modello di costing delle prestazioni sanitarie..

Il/la sottoscritto/a ................................... nato/a a ....................... il giorno ...................., in qualità di legale rappresentante della ditta ....................., con sede legale in ......................, via .................... n. ................. Prov. ................................... cap ....................... numero di telefono ................. numero di fax ............. mail ............. pec ........... codice fiscale ................ partita IVA ............................

presenta i seguenti preventivi:

SCHEMA PREVENTIVI

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Descrizione articoli**  **(caratteristiche**  **tecniche)** |  | | |  | **Prezzo unitario**  **IVA esclusa** | **Prezzo**  **totale**  **IVA esclusa** |
|  | *Svolgimento del serviziodi certificazione delle spese effettivamente sostenute (verifiche ex art. 23 del Reg. UE n. 1299/2013 e art. 125 del Reg. UE 1303/2013), corrispondente, al minimo, a quanto indicato nell’allegato “Capitolato tecnico”* |  | | |  | € ........,00 | € ........,00 |
|  | TOTALE PREVENTIVO EURO ..................................... **+ 22% IVA** | | | | | | |
|  |  |  | | | (in cifre) |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
|  | TOTALE PREVENTIVO EURO .................................. **+ 22% IVA** | | | | | | |
|  |  | |  | (in lettere) | |  |  |
|  |  | | | | | | |
|  | Le imprese dovranno specificare nell’offerta i costi relativi alla sicurezza afferenti l’esercizio dell’attività svolta. | | | | | | |

L’impresa dichiara che il prezzo offerto è stato determinato valutando le spese relative al costo del personale sulla base dei minimi salariali definiti dalla contrattazione collettiva nazionale di settore tra le organizzazioni sindacali dei lavoratori e le organizzazioni dei datori di lavoro comparativamente più rappresentative sul piano nazionale e delle voci retributive previste dalla contrattazione integrativa di secondo livello.

***(Indicare eventuali condizioni particolari relative all’appalto, come ad esempio termini di consegna richiesti, conformità del materiale a particolari prescrizioni di legge, e così via)***

.....................................................................................................................................................................................................................................................

Ai sensi di quanto disposto dall’art. 334, comma 1, lett. *l*), del d.P.R. 207/2010, l’impresa dichiara di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge e di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché di accettare le condizioni contrattuali e le penalità previste per il presente appalto.

Luogo e data ................................................

Timbro della ditta e firma del legale rappresentante

(anche per espressa accettazione del **capitolato speciale**)

...............................................................................

(allegare fotocopia documento di identità del

sottoscrittore in corso di validità)