*Inviata via Piattaforma GPA*

Spett.

IPAB Suor Diodata Bertolo

Piazza Zanella 9 – Sandrigo (VI)

**INDAGINE DI MERCATO MEDIANTE PIATTAFORMA GPA, AI SENSI DELL’ART. 1, COMMA 2, LETT. A) DEL D.L. 76/2020 E SS.MM.II. PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO DELLA FORNITURA DI LAVORO SOMMINISTRATO A TEMPO DETERMINATO RELATIVAMENTE AL PROFILO PROFESSIONALE DI FISIOTERAPISTA PER IL PERIODO 01.02.2023-31.01.2026.- Codice Procedura SDBADIM#0003**

**MODELLO PREVENTIVO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**presenta il seguente preventivo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***(in lettere)*** | ***(in cifre)*** |
| MOLTIPLICATORE UNICO  per figura di FISIOTERAPISTA |  |  |
| **di cui:**  Margine di Agenzia  (componente moltiplicatore unico) |  |  |
| % iva su margine di Agenzia |  |  |

**Nota:** le voci che seguono sono di dettaglio del preventivo e quindi non si aggiungono all’importo sopra riportato.

Dettaglio costi della sicurezza (diversi da quelli delle interferenze) afferenti all’esercizio delle attività svolte dall’impresa, riferite sul costo orario di ogni qualifica professionale richiesta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DESCRIZIONE | IN CIFRE | IN LETTERE |
|  |  |  |
|  |  |  |

Inoltre,

presa integrale visione della richiesta di preventivo di codesto Ente ad oggetto “INDAGINE DI MERCATO MEDIANTE PIATTAFORMA GPA, AI SENSI DELL’ART. 1, COMMA 2, LETT. A) DEL D.L. 76/2020 E SS.MM.II. PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO DELLA FORNITURA DI LAVORO SOMMINISTRATO A TEMPO DETERMINATO RELATIVAMENTE AL PROFILO PROFESSIONALE DI FISIOTERAPISTA PER IL PERIODO 01.02.2023-31.01.2026”, pienamente consapevole della responsabilità penale e relative sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

**dichiara**

- di non incorre in nessuna delle cause di esclusione di cui all’art. 80 d.lgs. 50/2016;

- di essere in possesso dei requisiti di “idoneità tecnico professionale” in relazione all’oggetto dell’indagine di mercato previsti dall’art. 26 del D.Lgs 81/2008 e art. 16 del D.Lgs. 106/2009;

- di essere in possesso di specifica autorizzazione ministeriale a tempo indeterminato rilasciata ai sensi dell’articolo 4, comma 2, del D.Lgs. del 10 settembre 2003 n.276 (**vedasi copia allegata**);

- di essere iscritti all’albo istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali, di cui al citato articolo 4, comma 1 (**vedasi copia allegata**);

- di impegnarsi, in caso di affidamento, ad eseguire la fornitura al prezzo offerto che ritiene pienamente remunerativo e compensativo.

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ legale rappresentante ditta offerente

*(****timbro e firma digitale****)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Precisazioni per la compilazione.

1) In caso di discordanza tra il prezzo indicato in cifre e il prezzo indicato in lettere, si considererà il valore più conveniente per l’Ente;

2) La mancata indicazione del prezzo comporterà l’esclusione dall’indagine di mercato;

3) I prezzi offerti devono prevedere tre cifre dopo la virgola;

4) Al presente preventivo deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.