

(compilare su carta intestata a cura dell'impresa appaltatrice)

ALLEGATO 3 CONDIZIONI DI FORNITURA

Il sottoscritto/a, nato/a a, il
....., residente a (.....), in Via
..... n., in qualità di
.....(indicare la qualifica) dell'impresa
..... ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47
del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nonché dell'art. 26 comma 1 lettera a) punto 1 del Decreto
Legislativo 9 aprile 2008 n. 81 e s.m.i., consapevole delle pene stabilite per le false
attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in
materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali

DICHIARA CHE

Il moltiplicatore UNICO per tutte le categorie offerto, per il proprio servizio, è pari a
.....(indicare il valore con al massimo tre cifre dopo la virgola) e la percentuale,
compresa nel valore del moltiplicatore, riferita all'utile e sulla quale si applica l'IVA è pari
al

Pertanto le tariffe orarie offerte omnicomprensive sono pari a:

Operatore Tecnico- categoria BS

DESCRIZIONE VOCE	TARIFFA ORARIA LORDA INDICATIVA OMNICOMPENSIVA	TARIFFA ORARIA LORDA OMNICOMPENSIVA OFFERTA
Retribuzione compreso IVC – IQP - EP	€ 17,84	
Indennità 3 turni/turno	€ 7,75	
Indennità notturna	€ 4,73	
Indennità servizio festivo/giornata	€ 30,78	
Straordinario 15% m.c.	€ 20,3780	

**Si riporta di seguito l'offerta di dettaglio con l'indicazione dei costi orari di ciascuna voce
come da CCNL interessato, importo in incremento a seguito dell'applicazione del
moltiplicatore e quota soggetta ad IVA sulla base della percentuale riferita all'utile:**

DESCRIZIONE VOCE	COSTO ORARIO CCNL COMPARTO SANITA' VIGENTE (1) NON ASSOGGETTATO IVA	APPLICAZIONE MOLTIPLICATO RE (2)	TOTALE TARIFFA ORARIA LORDA OMNICOMPENSIVA OFFERTA (3=1+2)	APPLICAZIONE PERCENTUALE UTILE ASSOGGETTATO AD IVA (RICOMPRESO NEL VALORE DELLA COLONNA 2)
Retribuzione compreso IVC – IQP - EP	€ 10,50			

(compilare su carta intestata a cura dell'impresa appaltatrice)

ALLEGATO 3 CONDIZIONI DI FORNITURA

DESCRIZIONE VOCE	COSTO ORARIO CCNL COMPARTO SANITA' VIGENTE (1) NON ASSOGGETTATO IVA	APPLICAZIONE MULTIPLICATO RE (2)	TOTALE ORARIA OMNICOMPENSIVA OFFERTA (3=1+2)	TARIFFA LORDA	APPLICAZIONE PERCENTUALE UTILE ASSOGGETTATO AD IVA (RICOMPRESO NEL VALORE DELLA COLONNA 2)
Indennità 3 turni/turno	€ 4,49				
Indennità notturna	€ 2,74				
Indennità servizio festivo/giornata	€ 17,82				
Straordinario 15% m.c.	€ 12,075				

Collaboratore Amministrativo- categoria D

DESCRIZIONE VOCE	TARIFFA ORARIA LORDA INDICATIVA OMNICOMPENSIVA	TARIFFA ORARIA LORDA OMNICOMPENSIVA OFFERTA
Ributuzione compreso IVC – IQP - EP	€ 21,83	
Straordinario 15% m.c.	€ 24,932	

Si riporta di seguito l'offerta di dettaglio con l'indicazione dei costi orari di ciascuna voce come da CCNL interessato, importo in incremento a seguito dell'applicazione del moltiplicatore e quota soggetta ad IVA sulla base della percentuale riferita all'utile:

DESCRIZIONE VOCE	COSTO ORARIO CCNL COMPARTO SANITA' VIGENTE (1) NON ASSOGGETTATO IVA	APPLICAZIONE MULTIPLICATO RE (2)	TOTALE ORARIA OMNICOMPENSIVA OFFERTA (3=1+2)	TARIFFA LORDA	APPLICAZIONE PERCENTUALE UTILE ASSOGGETTATO AD IVA (RICOMPRESO NEL VALORE DELLA COLONNA 2)
Ributuzione compreso IVC – IQP - EP	€ 12,53				
Straordinario 15% m.c.	€ 14,41				

Assistente Amministrativo- categoria C

DESCRIZIONE VOCE	TARIFFA ORARIA LORDA INDICATIVA OMNICOMPENSIVA	TARIFFA ORARIA LORDA OMNICOMPENSIVA OFFERTA
Ributuzione compreso IVC – IQP - EP	€ 19,74	
Straordinario 15% m.c.	€ 22,54	

(compilare su carta intestata a cura dell'impresa appaltatrice)

ALLEGATO 3 CONDIZIONI DI FORNITURA

Si riporta di seguito l'offerta di dettaglio con l'indicazione dei costi orari di ciascuna voce come da CCNL interessato, importo in incremento a seguito dell'applicazione del moltiplicatore e quota soggetta ad IVA sulla base della percentuale riferita all'utile:

DESCRIZIONE VOCE	COSTO ORARIO CCNL COMPARTO SANITA' VIGENTE (1) NON ASSOGGETTATO IVA	APPLICAZIONE MOLTIPLICATO RE (2)	TOTALE ORARIA LORDA OMNICOMPENSIVA OFFERTA (3=1+2)	APPLICAZIONE PERCENTUALE UTILE ASSOGGETTATO AD IVA (RICOMPRESO NEL VALORE DELLA COLONNA 2)
Ributuzione compreso IVC – IQP - EP	€ 11,57			
Straordinario 15% m.c.	€ 13,31			

Data, _____

f.to digitalmente

Il dichiarante

(nome e cognome e firma digitale)