

Procedura Aperta telematica per l'affidamento del servizio di somministrazione di lavoro temporaneo di Personale appartenente a ruoli e qualifiche professionali diversi, per il periodo di anni uno , cod. C.I.G.: 626716000B.

OFFERTA ECONOMICA

Cat.	Numero Operatori	Ore Settimana	Qualifica	Tipo Contratto	Tot. Ore/anno presunte	Costo orario	Costo orario con aggio 3%	Aggio Max 3%	Totale Costo SENZA Aggio	Percentuale UNICA OFFERTA (in valori decimali)	Totale Costo CON AGGIO
A	31	24	Ausiliari Specializzati	Part time	38688	14,97	15,42	0,45	579.159,36		579.159,36
A	10	36	Ausiliari Specializzati	Full time	18720	14,97	15,42	0,45	280.238,40		280.238,40
D	10	36	Infermieri DM 739/1994	Full time	18720	21,15	21,78	0,63	395.928,00		395.928,00
D	5	36	Tecnici Sanitari Laboratorio Biomedico DM 745/1994	Full time	9360	21,15	21,78	0,63	197.964,00		197.964,00
D	5	36	Tecnici Sanitari Radiologia Medica DM 746/1994	Full time	9360	21,15	21,78	0,63	197.964,00		197.964,00
B Super	2	36	Operatore Socio Sanitario	Full time	3744	16,75	17,25	0,50	62.712,00		62.712,00
C	12	36	Assistente amministrativo	Full time	22464	18,53	19,09	0,56	416.257,92		416.257,92
B Super	3	36	Operatore Tecnico Autista	Full time	5616	16,75	17,25	0,50	94.068,00		94.068,00
B	9	36	Coadiutore amministrativo	Full time	16848	16,18	16,67	0,49	272.600,64		272.600,64
D	4	20	Collaboratore Professionale Sanitario Educatore Professionale	Full time	4160	21,15	21,78	0,63	87.984,00		87.984,00
C	3	36	Assistente Tecnico	Full time	5616	18,53	19,09	0,56	104.064,48		104.064,48
B	6	36	Operatore Tecnico Magazziniere - Cuoco	Full time	11232	16,18	16,67	0,49	181.733,76		181.733,76
									2.870.674,56		2.870.674,56

NOTE: l'importo complessivo offerto non potrà essere inferiore o pari a complessivi € 2.870.674,56, ovvero al mero costo complessivo contrattuale base presunto calcolato su profilo orario di 6 gg./sett. L'importo complessivo offerto, comprensivo dell'aggio proposto, dovrà comunque essere non superiore all'importo fissato a base di gara, pari a € 2.956.794,80 (Iva esclusa), come da tabella allegata con il n° 2 al Capitolato Tecnico. La percentuale unica di aggio dovrà essere riportata con massimo 4 cifre decimali.

data _____, li _____

Timbro e Firma: Il Legale Rappresentante

