

Allegato D

COMPOSIZIONE ANALITICA OFFERTA	
Costo Annuale Manodopera	
Costo Annuale Sicurezza Aziendale	
Costo Annuale Materiali di consumo e attrezzature	
Altri Costi	
Utile Annuale	
Totale Offerta Annua	
COSTO AL MQ. ANNUO	

Luogo e Data _____

Timbro e Firma del Legale Rapp.te

L'impresa si impegna a garantire, su richiesta degli Uffici, fino al 5% di ore lavorative in più (facchinaggio o pulizia) al seguente costo :

COSTO ORARIO € _____ + I.V.A.

Luogo e Data _____

Timbro e Firma del Legale Rapp.te

Allegato E

COSTO DEL LAVORO			
		II livello	III livello
	Retribuzione Tabellare		
Elementi Retributivi Annuì	Anzianità forfettaria di settore	€	€
	Ind. Contingenza	€	€
	E.D.R.	€	€
	Accordo Integrativo	€	€
	Totale	€	€
Oneri Aggiuntivi	Festività retribuite	€	€
	Tredicesima Mensilità	€	€
	Quattordicesima Mensilità	€	€
	Totale	€	€
Oneri Previdenziali e Assistenziali	INPS (percentuale _____%)	€	€
	INAIL (percentuale _____%)	€	€
	Totale	€	€
TFR	Trattamento di Fine Rapporto	€	€
	Rivalutazione T.F.R. (percent. _____%)	€	€
Costo Medio Annuo		€	€
Retribuzione Mensile		€	€
Retribuzione Oraria		€	€
Costo Medio Orario		€	€
Irap (Percen. _____%)		€	€
Ires (Percen. _____%)		€	€
Ore Annuë Mediamente Lavorate			
Totale Costo Medio Orario		€	€
Ore Annuë per l'esecuzione dell'appalto (il totale delle ore annue non può essere inferiore a quanto risultante dall'allegato C "monte ore e livello di inquadramento attuali")			
Totale Costo del Lavoro		€	€

Luogo e Data _____

Timbro e Firma del Legale Rapp.te

Allegato F

COSTI SICUREZZA AZIENDALE ANNUALE		
Costo Elaborazione Piano Sicurezza		
Costi Sorveglianza Sanitaria		
Costi per Informazione - Formazione		
Costi per Dispositivi D.P.I.		
Altri Costi		
Totale Costi		
N. Addetti		
Costo Medio per Addetto		

Si dichiara che, nella predisposizione dell'offerta, si è provveduto ad effettuare una valutazione dei rischi e che i costi per la sicurezza aziendale indicati risultano congrui rispetto all'entità e alle caratteristiche del servizio oggetto dell'appalto.

IL R.S.P.P.

Cognome e Nome _____

Firma _____

IL DATORE DI LAVORO

Timbro e Firma _____