

Foglio di acquisizione elementi informativi ai fini della valutazione dell'offerta ai sensi dell'art. 110 comma 1 del D.Lgs. 36/2023.

OGGETTO: Fascicolo 4101/23 – FONDO DIFESA 2022 – Cap. 7120/01 – MANTENIMENTO IN CONDIZIONI OPERATIVE M.M. – LINEE NAVALI – A.P.P. NAVE PROCIDA – Servizi di rinnovamento del sistema di piattaforma e dei relativi impianti –

(i campi contrassegnati (*) sono obbligatori. Le offerte associate a dichiarazioni incomplete saranno valutate come non-congrue. La struttura del file non è modificabile.)

Anagrafica

Il / la sottoscritto / a (*) _____
 in qualità di (*) _____
 della Ditta (*) _____
 codice fiscale (*) _____
 nato a (*) _____ Prov. _____
 residente a (*) _____ Prov. _____
 in via/piazza (*) _____ N. _____

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

1. (*) che il Costo orario che la Ditta riconosce al proprio personale rispetta, per tutti i livelli funzionali, i limiti imposti dai minimi contrattuali in vigore dal 1° giugno 2020, in aggiornamento al CCNL 26 novembre 2016 per il Settore Metalmeccanico.

DICHIARAZIONE	SI / NO
I COSTI ORARI CHE DITTA RICONOSCE AL PROPRIO PERSONALE RISPETTANO I VINCOLI STABILITI CON LE TABELLE DEI MINIMI SALARIALI CON DECORRENZA 1 GIUGNO 2020 RELATIVI AL CCNL 26.11.2016 PER IL SETTORE METALMECCANICO:	
SE IL SETTORE E' DIVERSO DAL SETTORE METALMECCANICO, SPECIFICARE LA DENOMINAZIONE DEL SETTORE PROFESSIONALE:	

2. (*) che il Costo orario che la Ditta riconosce al personale che sarà impiegato nelle attività relative al fascicolo in oggetto è:

LIVELLO	CATEGORIA	COSTO ORARIO (€/h) Nota 1

Nota 1: Indicare il costo orario che la Ditta riconosce ai diversi livelli funzionali e allegare tabella dei minimi salariali di riferimento.

3. (*) che l'utile aziendale stimato per il fascicolo in oggetto, in relazione alla percentuale di sconto offerto è pari a:

PERCENTUALE DI SCONTO OFFERTO (%)	UTILE AZIENDALE (%) STIMATO
(compilare con la % di sconto offerto)	(compilare con l'utile d'azienda in %)

4. (*) che gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (ai sensi dell'art. 108 comma 9 del D.Lgs. 36/2023) per il fascicolo in oggetto sono i seguenti:

COSTI AZIENDALI PER LA SICUREZZA (€)
(compilare con il costo in €)

5. (*) che la Ditta eroga i servizi relativi al fascicolo in oggetto nel pieno rispetto delle normative europee e nazionali (ai sensi dell'art. 110, comma 5, D.Lgs. 36/2023):

AMBITO NORMATIVO. LA DITTA RISPETTA:	SI / NO
GLI OBBLIGHI NORMATIVI IN MATERIA AMBIENTALE?	
GLI OBBLIGHI NORMATIVI IN MATERIA SOCIALE E DEL LAVORO?	
GLI OBBLIGHI PREVISTI DALLA NORMATIVA DI QUALITA' RICHIESTA?	
Altro (specificare):	
Altro (specificare):	

6. che la Ditta dispone già delle attrezzature e materiali di consumo e beni strumentali necessari all'erogazione dei servizi relativi al fascicolo in oggetto:

REQUISITI OGGETTIVI	NOTE
(specificare il requisito / bene oggettivo posseduto)	
(specificare il requisito / bene oggettivo posseduto)	

7. che la Ditta dispone di requisiti soggettivi ovvero organizzativi, atti al miglioramento / ottimizzazione temporale dei servizi erogabili a fronte del fascicolo in oggetto:

REQUISITI SOGGETTIVI	VANTAGGI AI FINI DEL COSTO DEI SERVIZI OFFERTI
(specificare il requisito soggettivo ed il vantaggio che ne scaturisce – allegare eventuale documentazione)	
(specificare il requisito soggettivo ed il vantaggio che ne scaturisce – allegare eventuale documentazione)	

8. Ulteriori fattori di cui la Ditta beneficia per il miglioramento dell'offerta, non catalogabili con le precedenti voci:

REQUISITI SOGGETTIVI / OGGETTIVI	VANTAGGI AI FINI DEL COSTO DEI SERVIZI OFFERTI
(specificare il requisito ed il vantaggio che ne scaturisce – allegare eventuale documentazione)	
(specificare il requisito ed il vantaggio che ne scaturisce – allegare eventuale documentazione)	

Data _____

Il Dichiarante