MODELLO "B" OFFERTA ECONOMICA presentata da:_____

CENTRI ESTIVI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA PRIMO GRADO

voce 1	voce 2	voce 3	voce 4	voce 5	voce 6	voce 7	voce 8
Costo Coordinatore per SEDE/TURNO	**Costo Operatore (GIORNALIERO)**	**Costo Operatore per handicap (GIORNALIERO)**	**Costo personale Ausiliario (GIORNALIERO)**	**Costo Entrata piscina privata per bambino**	**costo materiale per GRUPPO/TURNO**	**Pulmini privati (20-30 posti) -giornaliero-**	**Pullman privati (55 posti) -giornaliero-**
€	€	€	€	€	€	€	€
Utilizzare modello B/1	**Utilizzare modello B/2**	**Utilizzare modello B/3**	**Utilizzare modello B/4**				

L'offerta per ogni voce si intende IVA esclusa

(in caso diATI,CONSORZIO, ATS, firma e timbro di tutti i legali rappresentanti)

FIRMA e timbro
Legale Rappresentante

_____

da riempire a cura Q.1

coefficiente medio 8 voci

SOGGIORNO RESIDENZIALE (n. 3 gg. e 2 notti)		
Costo Operatore	**Costo Operat. Handicap/giorn.**	**Costo soggiorno per bambino**
€	**€**	**€**
NB)ai sensi del capitolato gara, le offerte relative al soggiorno residenziale , non concorreranno a determinare il coefficiente medio. Tuttavia avranno valore di obbligo da parte dell'eventuale aggiudicatario nel caso di eventuale soggiorno residenziale		

Per tutto cio' non indicato fa fede il capitolato e il bando gara

LEGENDA VOCE

estratto Capitolato
TURNO: vedi art. 2 e art. 5 paragrafo 5.3
HANDICAP: vedi art. 5, paragrafo 5.6 lettera d)
PISCINE PRIVATE: vedi art.5, paragrafo 5.6 lettera b)
MATERIALE: vedi art. 5 paragrafo 5.6 lettera g)
TRASPORTO attività fuori sede: vedi art. 5 paragrafo 5.6 lettera b)
TRASPORTO attività fuori porta: vedi art. 5 paragrafo 5.6 lettera c)

cella 1	*Indicare i costi per ogni singola voce* ***(INFORMAZIONI OBBLIGATORIE A PENA DI ESCLUSIONE)***
cella 2	*Indicare gli oneri riflessi (INPS, INAIL) ed eventuali ritenute fiscali nonché ogni altro valore economico a carattere contributivo, previdenziale o fiscale relativo al compenso netto indicato nella cella 1 (DISTINTO NEL CASO DI UTILIZZO DI DIVERSE FORME CONTRATTUALI)** ***(* Informazioni utili ai fini del controllo di congruità dei prezzi)***
cella 3	*indicare in ogni singola voce sub)1, sub)2,sub 3) e sub 4) i riferimenti contrattuali (ccnl), la qualifica, le mansioni e quanto altro necessario ad individuare le mansioni assegnate al personale**

FIRMA e timbro
Legale Rappresentante

_____
(in caso diATI,CONSORZIO, ATS, firma e timbro di tutti i legali rappresentanti)