



Città di Albano Laziale

## Settore I - Servizio II

### MODELLO (5)

#### INDICAZIONE DEI COSTI DELLA MANODOPERA E DEGLI ONERI DI SICUREZZA AZIENDALI

Le seguenti dichiarazioni e tabelle sono considerate parte integrante e sostanziale dell'offerta economica.

Le tabelle riportano un elenco di voci indicativo e non esaustivo e dovranno essere compilate esclusivamente per le voci di oneri, effettivamente sostenute o da sostenere da parte del concorrente, in relazione al presente specifico appalto e per le quali il concorrente potrà essere chiamato a fornire le relative giustificazioni in sede di verifica dell'anomalia dell'offerta.

Oltre all'indicazione degli importi stimati, nel seguito, vanno barrate le caselle di interesse.

**PROCEDURA APERTA PER L' AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO DEL  
COMUNE DI ALBANO LAZIALE A RIDOTTO IMPATTO AMBIENTALE E A BASSO CONSUMO  
ENERGETICO MEDIANTE AGGIUDICAZIONE SECONDO IL CRITERIO DELL'OFFERTA  
ECONOMICAMENTE PIÙ VANTAGGIOSA**

**DA ANNO SCOLASTICO 2019/2020 AD ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

**N. GARA: 7375935**

**CODICE CIG: 78392788D9**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Impresa \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**Presa visione** degli elementi costituenti il prezzo del servizio posto a base d'asta;

**Considerato** che l'offerta, ai sensi dell'art. 32, comma 4 e comma 6, del D. Lgs. n. 50/2016 e delle indicazioni contenute nei documenti di gara è vincolante ed impegnativa per **180 (centottanta) giorni** dalla scadenza del termine per la sua presentazione e che la stessa è irrevocabile fino alla scadenza indicata nel comma 8 del medesimo art. 32, restando invariata per la durata complessiva dell'appalto;

#### DICHIARA

che, a norma dell'art. 95 - comma 10 - del D. Lgs. n. 50/2016 ed in relazione al servizio in oggetto:

a) i propri **costi della manodopera** ammontano ad:

Euro \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ );

b) gli **oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza** sui luoghi di lavori ammontano ad:

Euro \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ );

come dettagliato nelle tabelle che seguono:



# Città di Albano Laziale

## Settore I - Servizio II

### Tabella dei costi della manodopera per l'intera durata del contratto (segue)

(1)	(2)		(3)	(4)	(5)	(6) = (4) x (5)
N.	Num. unità	Descrizione/ qualifiche	U.M.	Quantità	Costo minimo manodopera unitario (€)	Costo manodopera (€)
RIPORTO						
TOTALE						
Diconsi .....						

### Tabella degli oneri aziendali della sicurezza per l'intera durata del contratto

colonna 1		colonna 2
<b>Misure per la gestione del rischio aziendale</b> contrassegnare con una X in corrispondenza della/e voce/i descrittiva/e pertinente/i		importo stimato per lo specifico appalto
<b>1</b>	<b>Per le attività svolte dal Servizio di Prevenzione e Protezione dai Rischi</b>	<b>€</b>
<input type="checkbox"/> Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione <input type="checkbox"/> Addetto/i al SPP Rischi <input type="checkbox"/> Riunione periodica <input type="checkbox"/> altro		

Tabella degli oneri aziendali della sicurezza per l'intera durata del contratto		
colonna 1		colonna 2
Misure per la gestione del rischio aziendale <small>contrassegnare con una X in corrispondenza della/e voce/i descrittiva/e pertinente/i</small>		importo stimato per lo specifico appalto
<b>2</b>	<b>Per la Formazione, Informazione e Addestramento</b>	<b>€</b>
<input type="checkbox"/> Informazione <input type="checkbox"/> Formazione obbligatoria <input type="checkbox"/> Addestramento obbligatorio <input type="checkbox"/> altro		
<b>3</b>	<b>Per la Sorveglianza sanitaria</b>	<b>€</b>
<input type="checkbox"/> Medico competente (svolgimento dell'attività) <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Visite mediche <input type="checkbox"/> altro		
<b>4</b>	<b>Per la Gestione delle Emergenze</b>	<b>€</b>
<input type="checkbox"/> Primo soccorso (attrezzature di primo soccorso, B25cassette di medicazione ecc.) (art. 45 DLgs 81/2008) <input type="checkbox"/> Personale addetto/i al Primo soccorso (relativa formazione, aggiornamento ecc.) (art. 45, comma 2) <input type="checkbox"/> Prevenzione incendi (estintori ecc.) (art. 46 del DLgs 81/2008) <input type="checkbox"/> Personale addetto/i alla Prevenzione incendi (relativa formazione, aggiornamento ecc.) (art. 46, co. 3, lett. b) <input type="checkbox"/> altro		
<b>5</b>	<b>Per la pianificazione: redazione documenti</b>	<b>€</b>
<input type="checkbox"/> Documento di Valutazione dei Rischi (DVR) <input type="checkbox"/> altro		
<b>6</b>	<b>Per l'uso delle attrezzature di lavoro</b>	<b>€</b>
<input type="checkbox"/> Attività per la manutenzione dei requisiti di sicurezza delle attrezzature di lavoro aziendali (Allegato XV.1 punto 2 DLgs 81/2008) <input type="checkbox"/> altro		
<b>7</b>	<b>DPI/DPC</b>	<b>€</b>
<input type="checkbox"/> DPI dati in uso ai Lavoratori non previsti in PSC/DUVRI <input type="checkbox"/> DPC non previsti in PSC/DUVRI <input type="checkbox"/> altro		
<b>8</b>	<b>Spese amministrative varie</b>	<b>€</b>
<input type="checkbox"/> Sistema di gestione di sicurezza aziendale PHSAS 18001 <input type="checkbox"/> Adozione ed attuazione di modelli di organizzazione e gestione della sicurezza asseverati da organismi paritetici <input type="checkbox"/> altro		

Tabella degli oneri aziendali della sicurezza per l'intera durata del contratto	
colonna 1	colonna 2
<b>Misure di prevenzione per la gestione dei rischi connesse alle lavorazioni e contestualizzate nello specifico appalto</b> contrassegnare con una X in corrispondenza della/e voce/i descrittiva/e pertinente/i <b>N.B.</b> per le voci sotto riportate indicare gli importi relativi alle voci che hanno carattere provvisorio e temporaneo e solo se e in quanto non computate nel PSC e riconducibili alle spese generali	importo stimato per lo specifico appalto
<b>1</b> <b>Spese di adeguamento cantiere in osservanza del D.Lgs. 81/2008</b>	€
<input type="checkbox"/> Informazione e Formazione / Addestramento integrativa ed ulteriore sui rischi specifici presenti in cantiere a tutto il personale lavorativo <input type="checkbox"/> DPI e DPC specifici per le lavorazioni previste nell'appalto <input type="checkbox"/> POS, PSS, DUVRI (in assenza di PSC), Piano di rimozione amianto, PiMUS, Piano emergenze, relazioni per rumore, vibrazioni, rischio chimico, stress correlato (in funzione della specificità dell'appalto) <input type="checkbox"/> altro	
<b>Misure per la gestione del rischio aziendale</b> contrassegnare con una X in corrispondenza della/e voce/i descrittiva/e pertinente/i	importo stimato per lo specifico appalto
<b>2</b> <b>Impianto, manutenzione, illuminazione e ripiegamento finale dei cantieri, inclusi i costi per l'utilizzazione di aree diverse da quelle poste a disposizione dal committente</b> <b>(ove pertinente con l'oggetto dell'appalto)</b>	€
<input type="checkbox"/> Oneri relativi alla Gestione dei rifiuti di cantiere <input type="checkbox"/> Oneri relativi alla cartellonistica e alla segnaletica di cantiere <input type="checkbox"/> installazione di accesso e delimitazione di cantiere salute e sicurezza dei lavoratori <input type="checkbox"/> installazione di impalcati/tettoie per la protezione di postazioni fisse di lavoro da caduta dall'alto di materiale <input type="checkbox"/> installazione supporti / contenitori sicuri per approvvigionamento materiali <input type="checkbox"/> sistemi per l'approvvigionamento dell'acqua <input type="checkbox"/> predisposizione di viabilità del cantiere <input type="checkbox"/> allacciamenti/utenze	
<b>TOTALE ONERI AZIENDALI DELLA SICUREZZA</b>	€
<b>Diconsi euro</b> .....	

Data e luogo .....

*Timbro e firma leggibile dell'offerente*

.....

# Città di Albano Laziale

## Settore I - Servizio II

*(nel caso di raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari non ancora costituiti formalmente):*

Ai sensi dell'art. 48, comma 8, del D. Lgs. n. 50/2016 i sottoscritti, agenti in nome e per conto delle relative imprese, richiamata la dichiarazione irrevocabile di impegno di cui al medesimo comma 8 prodotta per partecipare alla presente gara

### SOTTOSCRIVONO IN SOLIDO IL MODELLO CHE PRECEDE

Il sottoscritto .....

in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro) .....

dell'Impresa .....

con sede a .....

in Via ..... n° ..... c.a.p. ....

quale impresa designata **capogruppo mandataria**

Sottoscrive la dichiarazione di offerta di cui sopra .....

quale/i impresa/e **mandante/i** :

Il sottoscritto .....

in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro) .....

dell'Impresa .....

con sede a .....

in Via ..... n° ..... c.a.p. ....

quale impresa **mandante**

Sottoscrive la dichiarazione di offerta di cui sopra .....

Il sottoscritto .....

in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro) .....

dell'Impresa .....

con sede a .....

in Via ..... n° ..... c.a.p. ....

quale impresa **mandante**

Sottoscrive la dichiarazione di offerta di cui sopra .....

**Qualora non sia già stato prodotto nell'ambito della documentazione amministrativa richiesta per partecipare alla gara, al presente modello va allegata – pena l'esclusione – copia del documento di riconoscimento, in corso di validità, del/dei sottoscrittore/i.**