

**MODELLO PER INDICAZIONE COSTI DELLA MANODOPERA ED
ONERI AZIENDALI DELLA SICUREZZA**

MODELLO (05)

La presente tabella va allegata all'offerta economica di cui al **Modello N. (04.)** essa riporta un elenco di voci della sicurezza indicativo e non esaustivo e dovrà essere compilata 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, vanno barrate le caselle di interesse.

Oggetto della gara : : procedura negoziata, senza previa pubblicazione di un bando di gara, per l'affidamento del servizio di "ASSISTENZA SISTEMISTICA IN AMBITO NETWORKING PER LA CITTÀ DI ALBANO LAZIALE".

data ora

CIG n.

Tabella dei costi della manodopera

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7) = (5) x (6)	(8)	(9) = (5) x (8)
N.	Articolo tariffa	Descrizione Categoria	U.M.	Quantità	Prezzo Unitario (€)	Totale (€)	Costo minimo manodopera unitario (€)	Costo minimo manodopera (€)
TOTALE							TOTALE	

Diconsi

Tabella degli oneri aziendali della sicurezza		
colonna 1		colonna 2
Misure per la gestione del rischio aziendale contrassegnare con una X in corrispondenza della/e voce/i descrittiva/e pertinente/i		importo stimato per lo specifico appalto
1	Per le attività svolte dal Servizio di Prevenzione e Protezione dai Rischi	€
<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		
2	Per la Formazione, Informazione e Addestramento	€
<input type="checkbox"/> Informazione <input type="checkbox"/> Formazione obbligatoria <input type="checkbox"/> Addestramento obbligatorio <input type="checkbox"/> altro		
3	Per la Sorveglianza sanitaria	€
<input type="checkbox"/> Medico competente (svolgimento dell'attività) <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Visite mediche <input type="checkbox"/> altro		
4	Per la Gestione delle Emergenze	€
<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		

Tabella degli oneri aziendali della sicurezza (segue)		
colonna 1		colonna 2

Misure per la gestione del rischio aziendale contrassegnare con una X in corrispondenza della/e voce/i descrittiva/e pertinente/i		importo stimato per lo specifico appalto
5	Per la pianificazione: redazione documenti	€
<input type="checkbox"/> Documento di Valutazione dei Rischi (DVR) <input type="checkbox"/> altro		
6	Per l'uso delle attrezzature di lavoro	€
<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		
7	DPI/DPC	€
<input type="checkbox"/> DPI dati in uso ai Lavoratori non previsti in PSC <input type="checkbox"/> DPC non previsti in PSC <input type="checkbox"/> altro		
8	Spese amministrative varie	€
<input type="checkbox"/> Sistema di gestione di sicurezza aziendale PHASAS 18001 <input type="checkbox"/> Adozione ed attuazione di modelli di organizzazione e gestione della sicurezza asseverati da organismi paritetici <input type="checkbox"/> altro		
Misure di prevenzione per la gestione dei rischi connesse alle lavorazioni e contestualizzate nello specifico appalto contrassegnare con una X in corrispondenza della/e voce/i descrittiva/e pertinente/i N.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
1	Spese di adeguamento cantiere in osservanza del D.Lgs. 81/2008	€
<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 in cantiere <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 <input type="checkbox"/> altro		

Tabella degli oneri aziendali della sicurezza (segue)		
colonna 1		colonna 2
Misure per la gestione del rischio aziendale contrassegnare con una X in corrispondenza della/e voce/i descrittiva/e pertinente/i		importo stimato per lo specifico appalto
2	Impianto, manutenzione, illuminazione e ripiegamento finale dei cantieri, inclusi i costi per l'utilizzazione di aree diverse da quelle poste a disposizione dal committente	€
<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 <input type="checkbox"/> altro		
TOTALE ONERI AZIENDALI DELLA SICUREZZA		€
Diconsi		

La presente tabella è stata sottoscritta in data

firma leggibile dell'offerente

.....

(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

SOTTOSCRIVONO IN SOLIDO L'OFFERTA 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

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

Città di Albano Laziale prot. n. 44735 del 14-09-2017 interno Cat.1 Cl. 7

Nota: nel caso si utilizzino più fogli, deve essere timbrato e firmato ogni foglio ed andrà apposto il timbro di continuità tra le varie pagine.