**ALLEGATO 2D**

**OFFERTA ECONOMICA**

**Procedura aperta ai sensi del D.Lgs n. 50/2016**

**per l’acquisizione del servizio di analisi e sviluppo software, manutenzione e help-desk**

**del Sistema Informativo Agricolo Regionale (SIAR) della Regione Marche**

[Codice Identificativo di Gara (CIG) 6180374DF4]

**OFFERTA ECONOMICA**

**riferimenti OPERATORE ECONOMICO offerente:**

**Ragione Sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO PER L’INTERA FORNITURA, IN EURO (IVA ESCLUSA):**

**in numeri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**in lettere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**pari ad un ribasso % di \_\_\_\_\_ (in lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) sull’importo a base d’asta di € 1.200.000,00**

distinto nelle quantità e prezzi unitari di seguito riportati (in caso di discordanza con quanto specificato nell’offerta tecnica prevarrà il risultato effettivo del prospetto di seguito riportato):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Servizi** | **Mix Figure professionali** | **Quantità gg/uomo** | **Prezzo Unitario €** | **Totale €** |
| **1** | **SVILUPPO** | **Analista Funzionale** |  |  |  |
| **Analista Programmatore** |  |  |  |
| **Analista delle Procedure** |  |  |  |
| **Addetto di Help Desk** |  |  |  |
| **2** | **MANUTENZIONE EVOLUTIVA** | **Analista Funzionale** |  |  |  |
| **Analista Programmatore** |  |  |  |
| **Analista delle Procedure** |  |  |  |
| **Addetto di Help Desk** |  |  |  |
| **3** | **GESTIONE APPLICATIVI E BASE DATI** | **Analista Funzionale** |  |  |  |
| **Analista Programmatore** |  |  |  |
| **Analista delle Procedure** |  |  |  |
| **Addetto di Help Desk** |  |  |  |
| **4** | **MANUTENZIONE CORRETTIVA E ADEGUATIVA** | **Analista Funzionale** |  |  |  |
| **Analista Programmatore** |  |  |  |
| **Analista delle Procedure** |  |  |  |
| **Addetto di Help Desk** |  |  |  |
| **5** | **SUPPORTO UTENTI ASSISTENZA IN REMOTO E IN LOCALE** | **Analista Funzionale** |  |  |  |
| **Analista Programmatore** |  |  |  |
| **Analista delle Procedure** |  |  |  |
| **Addetto di Help Desk** |  |  |  |
| **IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO** | | | | |  |

**E DICHIARA**

* che i costi della sicurezza aziendale inerenti i propri rischi specifici, con riferimento alle prestazioni oggetto di gara, sono pari ad euro\_\_\_\_\_\_\_,\_\_= (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_),
* che l’importo complessivo del costo del personale impiegato per le prestazioni oggetto di gara è pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_= (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_),
* che la presente offerta economica rimane fissa ed invariabile a tutti gli effetti, con relativo vincolo di impegno, per il periodo indicato nel contratto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Luogo e Data**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(timbro e firma Rappresentante Legale della Società)**

**Numero fogli compilati complessivamente** (compresi anche quelli che devono essere compilati in caso di Raggruppamento Temporaneo di Imprese): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.**

**L’offerta deve essere presentata in bollo, deve essere compilata precisando la natura giuridica dell’operatore economico e deve essere inoltre compilata da ogni soggetto appartenente al concorrente plurimo costituendo secondo la disciplina di gara. In tutti i casi deve essere allegata, a pena di esclusione, copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità o di altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell’articolo 35, comma 2, del D.P.R. n. 445/2000, riferito a tutti i soggetti titolati alla sottoscrizione del presente atto**

**Se esistono altre ditte che sottoscrivono l’offerta occorre compilare anche il modulo di pagina seguente.**

**Altre ditte che sottoscrivono l’offerta (nel caso di Raggruppamento Temporaneo di Imprese):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **(1)**  **RAGIONE SOCIALE**  **(TIMBRO)** | **(2)**  **INDIRIZZO** | **(3)**  **PARTITA IVA** | **(4)**  **PERCENTUALE E SERVIZIO (\*)** | **(5)**  **FIRMA LEGALE RAPPRESENTATE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(\*) NOTA: indicare la percentuale e il servizio al quale è interessata la ditta (numero tabella ed intestazione della riga dello schema di offerta economica e descrizione).** Le percentuali indicate devono corrispondere alle percentuali dichiarate in sede di qualificazione con riferimento ai requisiti speciali.

**Nel caso di un numero di ditte superiori a sei (n. 6), utilizzare più copie del presente modulo.**