

Allegato 6.1 - Schema conto economico commessa

Legenda colori adottati nei fogli di calcolo				
				<i>Intestazioni tabelle</i>
				<i>Valori preimpostati da Consip (da non modificare) o celle da lasciare vuote</i>
				<i>Celle da compilare</i>
				<i>Valori calcolati attraverso formule</i>
				<i>Subtotali ricavi</i>
				<i>Subtotali costi</i>
				<i>Subtotali costi manodopera</i>

Ulteriori indicazioni	
Fare riferimento alle indicazioni fornite nell'Allegato Giustificativi, Parte A	
Per il calcolo del costo medio orario delle figure professionali impiegate, ove possibile, si suggerisce di utilizzare il foglio Dettaglio costi del lavoro	
Si suggerisce di utilizzare la colonna Note (o la Dichiarazione di cui all'Allegato Giustificativi Parte B) per illustrare metodologie di calcolo o elementi rilevanti relativi alla riga corrispondente, se necessario a spiegare/motivare i dati riportati nel foglio di calcolo	
È possibile modificare le righe/colonne del foglio di calcolo in base alle esigenze e alla struttura produttiva del concorrente ma si suggerisce di mantenere, per quanto possibile, la struttura del modello di calcolo proposto	

COSTI E RICAVI DALLA VENDITA DI PRODOTTI E PRESTAZIONI CONNESSE / AGGIUNTIVE									
Prodotti	Manod	Quantità richiesta	BA unitaria	Prezzo unitario offerto	Costo unitario acquisto / produzione	Ricavo totale	Costo totale	Costo totale %	Note
Angiografi vascolari		14	440.000,00 €			- €	- €	#DIV/0!	
Totale			6.160.000 €	#VALORE!	#VALORE!	- €	- €	#DIV/0!	

COSTI SERVIZI CONNESSI (ES. ASSISTENZA E MANUTENZIONE)												
Servizi	Manod	Quantità prevista (n. interventi / gg)	Efort richiesto (ore) per intervento/gg	Figura professionale (specificare impresa in caso di RTI)	Livello inquadramento	CCNL applicato (o altra forma contrattuale)	Costo medio orario (componente retributiva) (**)	Costo medio orario (altri costi) (**)	Costo medio orario (totale) (**)	Costo totale	Costo totale %	Note
ASSISTENZA E MANUTENZIONE BASE - 1 anno (Servizio connesso, incluso nel prezzo della fornitura)												
Consegna	S								- €	- €	#DIV/0!	
Installazione e verifica di conformità (collaudo)	S								- €	- €	#DIV/0!	
Ritiro dell'apparecchiatura obsoleta	S								- €	- €	#DIV/0!	
Customer care	S								- €	- €	#DIV/0!	
Manutenzione preventiva	S								- €	- €	#DIV/0!	
Manutenzione correttiva	S								- €	- €	#DIV/0!	
Parti di ricambio											#DIV/0!	
Totale costo Manodopera										- €	#DIV/0!	
Totale costo										- €	#DIV/0!	

(**) Per il calcolo delle componenti del Costo medio orario si veda l'Allegato Giustificativi o il foglio "Dettaglio costi del lavoro" incluso in questo foglio di calcolo

ONERI PER LA SICUREZZA				
Voce di costo		Costo totale	Costo totale %	Note
Oneri per la sicurezza			#DIV/0!	

COSTI ULTERIORI GESTIONE COMMESSA				
Voce di costo		Costo totale	Costo totale %	Note
Costi generali			#DIV/0!	
Predisposizione apparecchiature	(*)		#DIV/0!	
Fee a carico del fornitore			#DIV/0!	
Verifiche ispettive			#DIV/0!	
Costi relativi ala formazione			#DIV/0!	
Fideiussioni			#DIV/0!	
Contributo ANAC			#DIV/0!	
Premi assicurativi			#DIV/0!	
Totale		- €	#DIV/0!	

(*) Se ritenuto opportuno, valutare l'opportunità di indicare analiticamente tali costi come costi del personale, fermo restando che tali costi NON afferiscono ai Costi della manodopera; in tal caso, si suggerisce di utilizzare uno schema analogo a quello proposto per i costi del servizio di assistenza e manutenzione. In alternativa, illustrare il metodo di calcolo utilizzato nella colonna Note o nella Dichiarazione

TOTALE DI COMMESSA			
Ricavo complessivo		- €	
Costo complessivo		- €	#DIV/0!
Utile complessivo		- €	#DIV/0!

Costo manodopera		- €	
------------------	--	-----	--

COSTI E RICAVI DALLA VENDITA DI PRODOTTI E PRESTAZIONI CONNESSE / AGGIUNTIVE									
Prodotti	Manod	Quantità richiesta	BA unitaria	Prezzo unitario offerto	Costo unitario acquisto / produzione	Ricavo totale	Costo totale	Costo totale %	Note
Angiografi cardiologici		28	400.000,00 €			- €	- €	#DIV/0!	
Totale			11.200.000 €	#VALORE!	#VALORE!	- €	- €	#DIV/0!	

COSTI SERVIZI CONNESSI (ES. ASSISTENZA E MANUTENZIONE)												
Servizi	Manod	Quantità prevista (n. interventi / gg)	Efort richiesto (ore) per intervento/gg	Figura professionale (specificare impresa in caso di RTI)	Livello inquadramento	CCNL applicato (o altra forma contrattuale)	Costo medio orario (componente retributiva) (**)	Costo medio orario (altri costi) (**)	Costo medio orario (totale) (**)	Costo totale	Costo totale %	Note
ASSISTENZA E MANUTENZIONE BASE - 1 anno (Servizio connesso, incluso nel prezzo della fornitura)												
Consegna	S								- €	- €	#DIV/0!	
Installazione e verifica di conformità (collaudo)	S								- €	- €	#DIV/0!	
Ritiro dell'apparecchiatura obsoleta	S								- €	- €	#DIV/0!	
Customer care	S								- €	- €	#DIV/0!	
Manutenzione preventiva	S								- €	- €	#DIV/0!	
Manutenzione correttiva	S								- €	- €	#DIV/0!	
Parti di ricambio											#DIV/0!	
Totale costo Manodopera										- €	#DIV/0!	
Totale costo										- €	#DIV/0!	

(**) Per il calcolo delle componenti del Costo medio orario si veda l'Allegato Giustificativi o il foglio "Dettaglio costi del lavoro" incluso in questo foglio di calcolo

ONERI PER LA SICUREZZA				
Voce di costo		Costo totale	Costo totale %	Note
Oneri per la sicurezza			#DIV/0!	

COSTI ULTERIORI GESTIONE COMMESSA				
Voce di costo		Costo totale	Costo totale %	Note
Costi generali			#DIV/0!	
Predisposizione apparecchiature	(*)		#DIV/0!	(*) Se ritenuto opportuno, valutare l'opportunità di indicare analiticamente tali costi come costi del personale, fermo restando che tali costi NON afferiscono ai Costi della manodopera; in tal caso, si suggerisce di utilizzare uno schema analogo a quello proposto per i costi del servizio di assistenza e manutenzione. In alternativa, illustrare il metodo di calcolo utilizzato nella colonna Note o nella Dichiarazione
Fee a carico del fornitore			#DIV/0!	
Verifiche ispettive			#DIV/0!	
Costi relativi alla formazione			#DIV/0!	
Fideiussioni			#DIV/0!	
Contributo ANAC			#DIV/0!	
Premi assicurativi			#DIV/0!	
Totale		- €	#DIV/0!	

TOTALE DI COMMESSA			
Ricavo complessivo		- €	
Costo complessivo		- €	#DIV/0!
Utile complessivo		- €	#DIV/0!
Costo manodopera		- €	

COSTI E RICAVI DALLA VENDITA DI PRODOTTI E PRESTAZIONI CONNESSE / AGGIUNTIVE									
Prodotti	Manod	Quantità richiesta	BA unitaria	Prezzo unitario offerto	Costo unitario acquisto / produzione	Ricavo totale	Costo totale	Costo totale %	Note
Angiografi biplanari neurologici		10	800.000,00 €			- €	- €	#DIV/0!	
Totale			8.000.000 €	#VALORE!	#VALORE!	- €	- €	#DIV/0!	

COSTI SERVIZI CONNESSI (ES. ASSISTENZA E MANUTENZIONE)												
Servizi	Manod	Quantità prevista (n. interventi / gg)	Efort richiesto (ore) per intervento/gg	Figura professionale (specificare impresa in caso di RTI)	Livello inquadramento	CCNL applicato (o altra forma contrattuale)	Costo medio orario (componente retributiva) (**)	Costo medio orario (altri costi) (**)	Costo medio orario (totale) (**)	Costo totale	Costo totale %	Note
ASSISTENZA E MANUTENZIONE BASE - 1 anno (Servizio connesso, incluso nel prezzo della fornitura)												
Consegna	S								- €	- €	#DIV/0!	
Installazione e verifica di conformità (collaudo)	S								- €	- €	#DIV/0!	
Ritiro dell'apparecchiatura obsoleta	S								- €	- €	#DIV/0!	
Customer care	S								- €	- €	#DIV/0!	
Manutenzione preventiva	S								- €	- €	#DIV/0!	
Manutenzione correttiva	S								- €	- €	#DIV/0!	
Parti di ricambio											#DIV/0!	
Totale costo Manodopera										- €	#DIV/0!	
Totale costo										- €	#DIV/0!	

(**) Per il calcolo delle componenti del Costo medio orario si veda l'Allegato Giustificativi o il foglio "Dettaglio costi del lavoro" incluso in questo foglio di calcolo

ONERI PER LA SICUREZZA				
Voce di costo		Costo totale	Costo totale %	Note
Oneri per la sicurezza			#DIV/0!	

COSTI ULTERIORI GESTIONE COMMESSA				
Voce di costo		Costo totale	Costo totale %	Note
Costi generali			#DIV/0!	
Predisposizione apparecchiature	(*)		#DIV/0!	
Fee a carico del fornitore			#DIV/0!	
Verifiche ispettive			#DIV/0!	
Costi relativi alla formazione			#DIV/0!	
Fidejussioni			#DIV/0!	
Contributo ANAC			#DIV/0!	
Premi assicurativi			#DIV/0!	
Totale		- €	#DIV/0!	

(*) Se ritenuto opportuno, valutare l'opportunità di indicare analiticamente tali costi come costi del personale, fermo restando che tali costi NON afferiscono ai Costi della manodopera; in tal caso, si suggerisce di utilizzare uno schema analogo a quello proposto per i costi del servizio di assistenza e manutenzione. In alternativa, illustrare il metodo di calcolo utilizzato nella colonna Note o nella Dichiarazione

TOTALE DI COMMESSA			
Ricavo complessivo		- €	
Costo complessivo		- €	#DIV/0!
Utile complessivo		- €	#DIV/0!
Costo manodopera		- €	

DETTAGLIO COSTI PER FIGURA PROFESSIONALE			
Figura professionale			
CCNL applicato			
Livello			
A-Elementi retributivi annui			
Retribuzione tabellare			
Scatti anzianità			
Elemento perequativo			
Totale "A"	- €	- €	- €
B-Oneri aggiuntivi			
Festività retribuite			
Tredicesima mensilità			
Totale "B"	- €	- €	- €
C-Oneri previd. e assist.			
Inps (31,58%)			
Inail (6,1%)			
Totale "C"	- €	- €	- €
D-Altri Oneri			
Trattamento fine rapporto			
Rivalutazione T.F.R. (2,2418%)			
Fondo COMETA			
Contributo solidarietà L.166/91			
Assistenza Sanitaria Integr. + Contrib. Solidarietà 10%			
Flexible Benefits			
Totale "D"	- €	- €	- €
Totale componente retributiva (A+B)	- €	- €	- €
Totale Altri costi (C+D)	- €	- €	- €
Totale costo annuo (A+B+C+D)	- €	- €	- €
Costo medio orario componente retributiva	- €	- €	- €
Costo medio orario altri costi	- €	- €	- €
COSTO MEDIO ORARIO	- €	- €	- €

ORE ANNUE LAVORATE			
Ore annue teoriche (40 ore x 52,2 settimane)	2088	2088	2088
Ore annue mediamente non lavorate:			
ferie (20 giorni)	160	160	160
festivita' (10 giorni)	80	80	80
permessi annui retribuiti	104	104	104
assemblee, permessi sindacali, diritto allo studio	25	25	25
malattia, infort., maternità	103	103	103
Formazione, permessi D.L.vo 626/94 e succ. mod. (1 gg)	8	8	8
Formazione ex art. 7 CCNL	8	8	8
Totale ore non lavorate	488	488	488
Ore annue mediamente lavorate	1600	1600	1600

- 1) Aggiungere colonne alla tabella per ulteriori figure professionali, se necessario.
- 2) I valori calcolati nelle celle arancione devono essere utilizzati come costi orari medi delle relative figure professionali nel foglio Conto Economico.
- 3) Questo foglio è utilizzabile per determinare il costo medio orario sia della manodopera (come definita nell'Allegato 16A) che del personale direttamente impiegato nell'esecuzione dell'appalto ma non rientrante nella manodopera.
- 4) Le righe della tabella e il numero di ore preimpostato sono basate sulla Tabella Ministeriale del **CCNL Metalmeccanico** . Possono pertanto essere modificate in ragione del CCNL applicato dall'impresa.