

AZIENDA SANITARIA LOCALE AL
VIA VENEZIA, 6
ALESSANDRIA

DENOMINAZIONE DITTA	
SEDE LEGALE	
CITTA'	
C.A.P.	
TELEFONO	
FAX	
PEC	

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER IL CONFERIMENTO DI CONFERIMENTO DI SERVIZI SANITARI PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO DI TORTONA (ATTIVITA' DI RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE, PIATTAFORMA AMBULATORIALE E PRONTO SOCCORSO). GARA A.N.A.C. N. 8623088.

CON RIFERIMENTO ALLA PROCEDURA APERTA INDICATA IN OGGETTO ED ALLE CONDIZIONI CONTRATTUALI DETTAGLIATAMENTE DESCRITTE NELL'APPOSITO CAPITOLATO SPECIALE DI GARA ALLEGATO, LA SOTTOSCRITTA DITTA E PER ESSA IL SUO LEGALE RAPPRESENTANTE FORMULA LA PROPRIA MIGLIORE OFFERTA ECONOMICA PER IL SERVIZIO IN ESAME, COMPRESIVA DI QUALUNQUE COSTO E ONERE ACCESSORIO, IVI COMPRESI I COSTI PER LA SICUREZZA RELATIVA AI RISCHI PROPRI DELL'ATTIVITA' DELLA DITTA OFFERENTE.

LOTTO UNICO

DESCRIZIONE	BASE D'ASTA ANNUALE	PERCENTUALE DI SCONTO SULLA BASE D'ASTA	IMPORTO ANNUALE	IVA
SETTORE A) ATTIVITA' DI RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE				
R.R.F. – Prestazioni di ricovero e cura	Euro 2.400.000,00			
SETTORE B) PIATTAFORMA AMBULATORIALE				
<ul style="list-style-type: none"> ■ Ambulatorio di Recupero e Rieducazione Funzionale ■ Ambulatorio di Cardiologia ■ Ambulatorio di Neurologia ■ Ambulatorio di Allergologia / Pneumologia ■ Ambulatorio di Dermatologia ■ Ambulatorio di Gastroenterologia ■ Ambulatorio di Reumatologia 	Euro 1.900.000,00			
SETTORE C)				
Pronto Soccorso	Euro 1.200.000,00			
IMPORTO DEL SERVIZIO I.V.A. ESCLUSA PER ANNI 1	Base d'asta € <u>5.500,000</u>			
RIBASSO SULLA BASE D'ASTA				
IMPORTO DEL SERVIZIO I.V.A. ESCLUSA PER ANNI 9	Base d'asta € <u>49.500,000,00</u>			
RIBASSO SULLA BASE D'ASTA				

Criteri di remunerazione delle varie componenti l'offerta previsti dall'art. 27.3 del Capitolato speciale di gara.

Validità dell'offerta: **180 giorni** fatta salva eventuale proroga ai sensi dell'art. 12 del Capitolato Speciale di gara

PRESTAZIONI ACCESSORIE E COMPLEMENTARI NON RILEVANTI AI FINI DELL'AGGIUDICAZIONE:

RIFERIMENTO ART. 28.2.2 LIBERA PROFESSIONE Percentuale della tariffa, non inferiore al 30%, da corrispondere all'A.S.L. AL nel caso di esercizio di attività libero professionale nell'ambito della Piattaforma Ambulatoriale	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

COMPOSIZIONE DELL'OFFERTA RELATIVA ALLA GESTIONE DEL PRONTO SOCCORSO 24H 7/7

CANONE ANNUALE	
CANONE MENSILE	
CANONE PER TURNO 8H	

CONDIZIONI ECONOMICHE FISSE E INVARIABILI PER TUTTA LA DURATA CONTRATTUALE DEL SERVIZIO

COSTI RELATIVI ALLA SICUREZZA (Riferimento: art. 95 comma 10 del Decreto Legislativo 18.04.2016 n. 50)	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

DOCUMENTO DA SOTTOSCRIVERE
DIGITALMENTE DAL LEGALE
RAPPRESENTANTE DELLA DITTA
PARTECIPANTE

**DETTAGLIO ANALITICO DELLE VOCI CHE CONCORRONO ALLA FORMULAZIONE
DELL'OFFERTA ECONOMICA SU BASE ANNUALE**

(1) COSTI RELATIVI ALLA SICUREZZA (Riferimento: art. 95 comma 10 del Decreto Legislativo 18.04.2016 n. 50)	
Calzature a norma anti infortunistiche	
Divise	
Corsi di formazione per la sicurezza	
Visite mediche, Analisi cliniche e accertamenti diagnostici	
Consulenza in materia di sicurezza	
Altro da specificare	
TOTALE (1)	
(2) COSTO DEL LAVORO (Voce da <u>replicare</u> per ciascuna componente dello schema di offerta)	
Qualifica Operatore 1 _____ Monte ore annuo: _____ ore	Quota oraria: € _____
C.C.N.L. applicato	
TOTALE (2) (Quota oraria x monte ore)	
(3) COSTI INERENTI IL SERVIZIO	
Coordinamento	
Supervisione	
Polizza assicurativa R.C.T. e R.C.O.	

TOTALE (3)	
ALTRI COSTI (4)	
Corsi di aggiornamento professionale	
Altri costi da specificare	
TOTALE (4)	
MARGINE DI IMPRESA (5)	
TOTALE COMPLESSIVO ANNUO (1)+(2)+(3)+(4)+(5) Corrispondente con l'importo del servizio I.V.A. esclusa per anni 1 indicato nello schema di offerta	

DOCUMENTO DA SOTTOSCRIVERE
DIGITALMENTE DAL LEGALE
RAPPRESENTANTE DELLA DITTA
PARTECIPANTE