



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
 Azienda Sanitaria Locale
 "Città di Torino"
 Constituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
 Codice Fiscale/Partita Iva 11632570013
 Sede legale provvisoria:
 c.so Svizzera, 164 - 10149 Torino
 ☎ 011/4393111



A.S.L. TO2
 Azienda Sanitaria Locale
 Torino

OFFERTA ECONOMICA

ALLEGATO sub 1.4

Oggetto: GARA N. 4/B02/17 - CIG N. 7060691A87 - PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DI PRESTAZIONI SANITARIE, PSICORIABILITATIVE E PSICOPEDAGOGICHE PER LA S.C. RETE OSPEDALE TERRITORIO DISTRETTO 2 DELL'EX ASLTO1

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ titolare o legale
 rappresentante della ditta _____ Codice fiscale _____,
 partita I.V.A. _____ con sede legale in _____ C.a.p. _____ Via _____
 n° _____ e con sede amministrativa in _____ C.a.p. _____ Via _____
 n° _____ Tel. _____ Fax _____ e-mail _____ e-mail certificata

DICHIARA

DI AVERE PRESO VISIONE E DI ACCETTARE, SENZA CONDIZIONE O RISERVA ALCUNA, TUTTE LE NORME E DISPOSIZIONI CONTENUTE NEL BANDO DI GARA, NEL CAPITOLATO SPECIALE E ALLEGATI IV RICHIAMATI

DICHIARA altresì

DI ACCETTARE LA CLAUSOLA SOCIALE DI ASSORBIMENTO DI PERSONALE DEL PRECEDENTE APPALTATORE PREVISTA ALL'ART. 55 DEL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO

OFFRE

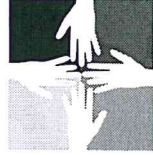
per l'affidamento di prestazioni sanitarie, psicosociabilitative e psicopedagogiche per la S.C. Rete Ospedale Territorio Distretto 2 dell'ex ASLTO1

COSTO COMPLESSIVO PER 12 MESI

€
 (in cifre) + IVA (.....%)
 ed in lettere)

Data

per la Ditta (timbro e firma)
 IL LEGALE RAPPRESENTANTE



L' IMPORTO PER 12 MESI RISULTA ESSERE LA SOMMATORIA DELLA COLONNA "T" DELLA SEGUENTE TABELLA:

	Q	A	B	C	T
FIGURA PROFESSIONALE	N. ORE PER 12 MESI	COSTO ORARIO DEL PERSONALE, AL LORDO DELLA RITENUTA D'ACCONTO	COSTI GENERALI, DI GESTIONE E UTILE DI IMPRESA SU BASE ORARIA	COSTO COMPLESSIVO ORARIO C= A + B	COSTO COMPLESSIVO PER 12 MESI IVA ESCLUSA (T) T=QxC
Educatori	39.572				
Psicologi	3.952				
Tecnici	3.952				
Assistenti sociali	3.952				
ALTRI COSTI E ONERI NECESSARI ALL'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO IN CONFORMITA' AL CAPITOLATO					
COSTO TOTALE COMPLESSIVO PER 12 MESI (SOMMA COLONNA T)					
COSTI RELATIVI ALLA SICUREZZA di cui all'art. 95, comma 10, del D.Lgs 50/2016, già compresi nell'offerta					
Aliquota IVA applicabile				%	€

Data

per la Ditta (timbro e firma)
IL LEGALE RAPPRESENTANTE