

ASL
CITTÀ DI TORINO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I. 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 - 10128 Torino
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

ALLEGATO sub 1.4

OFFERTA ECONOMICA

Oggetto: GARA N. 3/B02/18 - CIG N. 7344859164 - PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DI PRESTAZIONI SANITARIE, PSICORIABILITATIVE E PSICOPEdagogICHE PER LA S.C. RETE OSPEDALE TERRITORIO DISTRETTO SUD-EST

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 DEL PRECEDENTE APPALTATORE PREVISTA ALL’ART. 55 DEL CAPITOLATO SPECIALE D’APPALTO

OFFRE

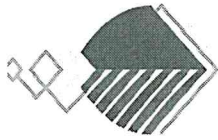
per l’affidamento del servizio di gestione di prestazioni sanitarie, psicoriabilitative e psicopedagogiche per la S.C. Rete Ospedale Territorio Distretto Sud-Est

COSTO COMPLESSIVO PER 12 MESI

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

per la Ditta (timbro e firma)
IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Data



ASL
CITTÀ DI TORINO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I. 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

ALLEGATO sub 1.4

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	37.440				
Assistenti sociali	1.976				
Psicologo	260				
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