



**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

**Manifestazione di interesse per l'implementazione di attività sanitaria di tipo infermieristico**

**CHIARIMENTI**

QUESITO 1	Si chiedono i seguenti chiarimenti: 1) indicazione degli orari indicativi del servizio 2) breve descrizione delle attività previste 3) indicazione della sede in cui andranno svolte le prestazioni 4) nel modello di offerta economica è prevista la compilazione del campo <i>COSTO MENSILE OMNICOMPRESIVO / INFERMIERE</i> , si chiede se trattasi di refuso e se sia sufficiente compilare i campi relativi al n. di operatori garantiti e alla tariffa oraria proposta.
RISPOSTA 1	1) possibilità fino a 3 turni articolati sulle 24 ore; 2) attività infermieristica di base in tutte le sedi dell'ASL Città di Torino costituita da 5 Presidi Ospedalieri e più sedi territoriali; 3) in tutti i presidi ospedalieri e territoriali; 4) si richiede la compilazione del costo orario e del costo mensile. Il costo mensile deve essere formulato su un impegno orario settimanale pari a 36 ore.

Il Direttore Supplente della S.C. Acquisti  
D.ssa Margherita PERUCCA