



**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 n. 2**

QUESITO 1	In relazione al riquadro "COSTO MENSILE OMNICOOMPRESIVO / INFERMIERE...€....." dell'Allegato 2 "Offerta Economica", richiede quanto segue: 1) all'interno del riquadro di cui sopra deve essere inserito l'importo qualificato come risultato del prodotto del costo orario/infermiere per il numero di ore garantite dal singolo infermiere? 2) sono state previste un numero di ore mensili quale parametro minimo che l'aggiudicatario deve garantire relativamente a ciascun infermiere? Tale dato risulta necessario per quantificare il costo mensile del singolo infermiere.
RISPOSTA 1	L'offerta dovrà essere formulata tenendo conto di quanto specificato nella risposta ai Chiarimenti n. 1.

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