

PROCEDURA CONCORSUALE “APERTA ” – MEDIANTE UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA SINTEL – PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO INTRAOSPEDALIERO DI PAZIENTI, SALME, EMOCOMPONENTI, MATERIALI E CAMPIONI BIOLOGICI DA SVOLGERSI PRESSO LA ASST PAPA GIOVANNI XXIII. DURATA CONTRATTO: 60 MESI, EVENTUALMENTE RINNOVABILE AL MASSIMO PER ALTRI 36 MESI.

ALLEGATO 3_D BIS

SCHEDA OFFERTA ECONOMICA

fac-simile offerta economica

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

La _____, con sede in _____, via _____, tel. _____, codice fiscale _____, partita IVA n. _____, iscritta nel Registro delle Imprese di _____ al n. _____, in persona del _____ e legale rappresentante _____,

SI IMPEGNA AD ADEMPIERE

a tutte le obbligazioni previste nel Disciplinare di gara rettificato, nel Capitolato Speciale rettificato e negli altri atti relativi alla procedura di cui all’oggetto, bandita dall’ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo, **alle condizioni economiche esposte - IVA 22% esclusa, nella presente dichiarazione e, pertanto,**

DICHIARA

a. che il **canone complessivo per i servizi di gara**, comprensivo di ogni prestazione necessaria per l’esatto adempimento contrattuale, degli oneri di sicurezza per rischio specifico aziendale, dei costi del personale, è pari a:

CANONE MENSILE OMNICOMPRESIVO IVA 22% ESCLUSA	CANONE ANNUALE OMNICOMPRESIVO IVA 22% ESCLUSA	CANONE OMNICOMPRESIVO PER 60 MESI IVA 22% ESCLUSA	TOTALE COMPLESSIVO PER 60 MESI IVA 22% ESCLUSA NON SUPERABILE
			€ 5.502.334,00

b. che gli **oneri di sicurezza per rischi da interferenze** quantificati “a corpo”, non soggetti a ribasso, sono pari a: € 2.400,00 (euro duemilaquattrocento/00) - IVA 22% esclusa;

c. che, pertanto, l’**OFFERTA ECONOMICA COMPLESSIVA** (data dai valori indicati alle lettere a. + b.) è pari a:

€ _____, __ = (_____ / _____) – IVA 22% esclusa

DICHIARA, altresì,

1. che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;
2. che gli **oneri di sicurezza per rischio specifico aziendale**, non soggetti a ribasso, di cui all’art. 95,

PROCEDURA CONCORSUALE “APERTA ” – MEDIANTE UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA SINTEL – PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO INTRAOSPEDALIERO DI PAZIENTI, SALME, EMOCOMPONENTI, MATERIALI E CAMPIONI BIOLOGICI DA SVOLGERSI PRESSO LA ASST PAPA GIOVANNI XXIII. DURATA CONTRATTO: 60 MESI, EVENTUALMENTE RINNOVABILE AL MASSIMO PER ALTRI 36 MESI.

comma 10 del D.Lgs. n. 50/2016, sono pari a € _____, ___ - IVA 22% esclusa;

3. che la **stima dei costi della manodopera**, ai sensi dell’art. 95, comma 10 del Codice è pari a € _____, ___ - IVA 22% esclusa;

4. che il **valore unitario per singolo trasporto in andata e ritorno se richiesto, e servizio**, offerti in gara è il seguente:

N.	PRESTAZIONE	PRESTAZIONI ANNUE STIMATE	COSTO UNITARIO PER PRESTAZIONE IVA 22 % ESCLUSA	TOTALE IVA 22% ESCLUSA
1	Cammina	4934	€	€
2	Carrozzina	19262	€	€
3	Barella	23500	€	€
4	Salme	612	€	€
5	Mozzo	989	€	€
6	Elibase	543	€	€
7	Hospice	88	€	€
8	Laboratori	7250	€	€
9	Banca Bio	75	€	€
10	SIMT (emocomponenti, piastrine, resi, tipizzazioni)	17782	€	€
11	Trasporto AVIS esterno (raccolta domenicale dai punti AVIS)	52	€	€

A **TOTALE CANONE ANNUO OFFERTO** (somma prestazioni da n. 1 a n. 11) €

N.	PRESTAZIONE CONTABILIZZATE A ORE	ORE ANNUE STIMATE	PREZZO ORARIO IVA 22 % ESCLUSA	TOTALE IVA 22% ESCLUSA
12	Movimentazione sala operatoria	7800	€	€
	Gestione chiamate sala operatoria e diagnostica	2600		
	Operatore dedicato EAS	5110		
	Stoccaggio sacche SIMT la domenica	52		

B **TOTALE CANONE ANNUO OFFERTO** €

PROCEDURA CONCORSALE “APERTA ” – MEDIANTE UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA SINTEL – PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO INTRAOSPEDALIERO DI PAZIENTI, SALME, EMOCOMPONENTI, MATERIALI E CAMPIONI BIOLOGICI DA SVOLGERSI PRESSO LA ASST PAPA GIOVANNI XXIII. DURATA CONTRATTO: 60 MESI, EVENTUALMENTE RINNOVABILE AL MASSIMO PER ALTRI 36 MESI.

TOTALE CANONE ANNUO OFFERTO (A+B)

€

5. che i prezzi unitari indicati al punto 4) che precede, sono stati utilizzati per formulare la presente offerta economica e che quelli indicati nelle voci da n. 1 a n. 11 saranno quelli utilizzati per l'eventuale regolazione annuale del canone, come indicato all'art. 3 del Capitolato Speciale d'Appalto;
6. che per le ore impiegate per servizi aggiuntivi che verranno richiesti dalla ASST e contabilizzati con un canone orario, sarà applicata la stessa tariffa oraria offerta al n. 12 della tabella sopra riportata al punto n. 4;
7. che il pagamento del corrispettivo contrattuale dovrà essere effettuato sul conto corrente dedicato intestato alla _____, n° _____, presso la Banca _____, Agenzia _____, Codice IBAN _____;

_____, li _____

Firma

(firmato digitalmente dal Legale Rappresentante) _____