

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEGLI AUSILI TERAPEUTICI DI CUI AGLI ELENCHI NN. 2 E 3 DEL N.T.N. PER DISABILI ASSISTITI A DOMICILIO

GARA N. 2022-087-BAS - CIG 91756100E9

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____ (Prov. ____), residente a _____ (Prov. ____), Via _____, in qualità di _____ dell’impresa _____, con sede legale in _____ (Prov. ____), CAP _____, Via _____, con sede amministrativa in _____ (Prov. ____), CAP _____, Via _____, con codice fiscale n. _____, con partita IVA _____, telefono n. _____, fax n. _____, posta elettronica certificata _____, soggetto che partecipa alla gara in qualità di _____

OFFRE

1) Servizio di ritiro degli ausili usati presso il domicilio dell’utente, trasporto presso il magazzino della ditta aggiudicataria, verifica dello stato dell’ausilio ed eventuale smaltimento, onnicomprensivo di qualsiasi altro eventuale onere (ad es. smontaggio) limitatamente agli ausili ingombranti				
tipologia ausilio	quantità annua presunta	prezzo unitario IVA esclusa	totale annuo IVA esclusa	totale triennio IVA esclusa
AUSILI DIVERSI DAL MONTASCALE	2961			
MONTASCALE	19			
LETTI	1134			

2) Servizio di trasporto, consegna, montaggio, adeguamento ed istruzioni all’uso, presso il domicilio dell’utente, onnicomprensivo di qualsiasi altro eventuale onere (es. regolazione di componenti, montaggio, addestramento all’uso) degli ausili ingombranti				
tipologia ausilio	quantità annua presunta	prezzo unitario IVA esclusa	totale annuo IVA esclusa	totale triennio IVA esclusa
AUSILI DIVERSI DAL MONTASCALE	2515			
MONTASCALE	42			
LETTI	1121			

3) Servizio di pulizia, sanificazione e disinfezione, rimessaggio, inventariazione e stoccaggio, gestione informatica					
classificazione ISO	tipologia ausilio	quantità annua presunta	prezzo unitario IVA esclusa	totale annuo IVA esclusa	totale triennio IVA esclusa
03.03.21	APPARECCHIO ASPIRATORE PER LARINGECTOMIZZATI A DOPPIA ALIMENTAZIONE	63			
18.12.07.992	ARCHETTI ALZA COPERTE	17			
18.12.07.9A	ASTA PORTAFLEBO	198			
12.21.03.006	CARROZZINA A TELAIO RIGIDO RECLINABILE MANOVRABILE DALL’ACCOMPAGNATORE	39			
12.21.03.009	CARROZZINA A TELAIO RIGIDO MANOVRABILE DALL’ACCOMPAGNATORE REGOLAZIONE SERVOASSISTITA	56			
12.21.06.036	CARROZZINA PIEGHEVOLE AUTOSPINTA 2 MANI POSTERIORE PER BIMBI	1			
12.21.27.009	CARROZZINA ELETTRICA PER USO ESTERNO	4			
12.21.27.006	CARROZZINA ELETTRICA PER USO INTERNO	4			
12.21.06.060	CARROZZINA AUTOSPINTA	1			
12.21.06.033	CARROZZINA PIEGHEVOLE	4			
12.21.06.045	CARROZZINA PIEGHEVOLE DI TRANSITO - MODELLO PER ADULTI	17			
12.21.06.039	CARROZZINA PIEGHEVOLE MODELLO PER ADULTI	1030			
12.21.06.003	CARROZZINA TELAIO RIGIDO WC ESTRAIBILE AUTOSPINTA RUOTE POSTERIORI	127			
12.21.03.003	CARROZZINE A TELAIO RIGIDO MANOVRABILE DALL’ACCOMPAGNATORE	531			
12.21.06.006	CARROZZINA A TELAIO RIGIDO SENZA WC	17			
12.22.03.003	CARROZZINA PIEGHEVOLE AD AUTOSPINTA SULLE RUOTE POSTERIORI (LARG. CM 46)	36			
12.22.03.006	CARROZZINA AD AUTOSPINTA SULLE RUOTE POSTERIORI LEGGERA (LARG. CM 46)	10			
12.24.06.103	AGGIUNTIVI CINGHIA PETTORALE	10			
12.27.03.006	PASSEGGINO RIDUCIBILE E/O CHIUDIBILE	2			
03.33.03.003	CUSCINI IN FIBRA CAVA SILICONATA	6			
03.33.03.006	CUSCINI IN GEL FLUIDO	68			
03.33.03.009	CUSCINI IN MATERIALE VISCOELASTICO COMPATTO	1			
03.33.03.012	CUSCINI COMPOSITO CON BASE ANATOMICA INTEGRATA	1			
03.33.03.015	CUSCINI A BOLLE D’ARIA A MICRO INTERSCAMBIO	184			
03.33.03.018	CUSCINI A BOLLE D’ARIA A SETTORI DIFFERENZIATI	2			
12.06.06.003M	DEAMBULATORE CON DUE RUOTE E DUE PUNTA DI APPOGGIO AL TERRENO	126			
12.06.09.009	DEAMBULATORE SCORREVOLE 4 RUOTE PIROETTANTI CON FRENO AZIONABILE A MANO	483			
12.06.09.006	DEAMBULATORE SCORREVOLE 4 RUOTE PIROETTANTI CON FRENO DI STAZIONAMENTO SU RUOTE	39			
18.12.07.003	LETTO A MANOVELLA REGOLABILE MANUALMENTE	682			
18.12.07.006	LETTO DUE MANOVELLE REGOLABILE MANUALMENTE	375			
03.33.06.018	MATERASSO AD ARIA CON CAMERA A GONFIAGGIO ALTERNATO CON COMPRESSORE	936			
03.33.06.003	MATERASSO VENTILATO IN ESPANSO	231			
03.33.06.021	MATERASSO AD ELEMENTI INTERSCAMBIABILI CON COMPRESSORE	161			
18.30.12.003	MONTASCALE MOBILE A CINGOLI O RUOTE	46			
09.12.24.003	RIALZO STABILIZZANTE PER WC	15			
09.12.03.003	SEDIA PER WC E DOCCIA	76			
18.09.18.235	BASE PER ESTERNI CON RUOTE DIAMETRO MINIMO 175MM	2			
18.09.18.012	SEGGIOLONE POLIFUNZIONALE	58			
18.09.39.145	AGGIUNTIVI CINGHIA A BRETELLAGGIO	3			
18.09.39.163	AGGIUNTIVI CINGHIA PELVICA	4			
18.09.39.006	SISTEMA DI POSTURA MODULARE	1			
12.36.03.003	SOLLEVATORE MOBILE A IMBRACATURA POLIFUNZIONALE	205			
12.36.03.006	SOLLEVATORE MOBILE MEDIANTE SISTEMA A BASSA TENSIONE	164			
18.12.27.103	SPONDE PER LETTO (COPIA)	1053			
03.48.21.036	STABILIZZATORE CON STRUTTURA A TELAIO AVVOLGENTE	3			
03.48.21.003	STABILIZZATORE CON SISTEMA DI FISSAGGIO AL TAVOLO	1			
03.48.21.006	STABILIZZATORE CON BASE APPOGGIO IN TERRA	1			
03.48.21.033	STABILIZZATORE CON STRUTTURA VERTICALE	2			
03.48.21.069	STABILIZZATORE STATICA SUPINA PER PERSONE ROBUSTE	1			
03.48.21.081	STABILIZZATORE MOBILE IN POSTURA ERETTA PER BAMBINI	1			
03.78.09.003	STABILIZZATORE DEAMBULATORE	2			
12.03.06.003	STAMPELLA CON APPOGGIO ANTIBRACHIALE E PUNTALE DI APPOGGIO REGOLABILE NELLA PARTE INFERIORE	7			
12.03.06.006	STAMPELLA CON APPOGGIO ANTIBRACHIALE E PUNTALE DI APPOGGIO REGOLABILE CON AMMORTIZZATORE	1			
12.03.15.003	TRIPODE REGOLABILE	1			
12.03.15.006	AUSILI PER DEAMBULAZIONE CON 1 BRACCIO TRIPODE REGOLABILE	9			
12.06.09.003	DEAMBULAT SCORREVOLE SU 4RUOTE PIROETTANTI SENZA FRENO	2			
12.03.18.003	QUADRIPODE REGOLABILE	1			
12.18.03.003	BICICLETTA (A DUE RUOTE)	1			
12.30.09.103	SUPPORTO PER ALZARSI DAL LETTO INNESTO O BASE	710			
12.36.21.006	IMBRACATURA AD ANELLI PER L’INTERO CORPO CON SUPPORTO PER IL CAPO (E DIVISIONE DELLE GAMBE)	35			
12.36.03.103	IMBRACATURA AD AMACA CON CONTENZIONE DEL CAPO	78			
21.06.03.003	VIDEO INGRANDITORE OTTICO ELETTRONICO BN DA TAVOLO	1			
21.06.06.003	SISTEMA I.C.R.	1			
21.09.15.003	SINTETIZZATORE VOCALE	1			

4) Servizio di manutenzione programmata (preventiva) delle apparecchiature elettromedicali					
classificazione ISO	tipologia ausilio	quantità annua presunta	prezzo unitario IVA esclusa	totale annuo IVA esclusa	totale triennio IVA esclusa
12.36.03.006++	SOLLEVATORE ELETTRICO A IMBRACATURA POLIFUNZIONALE (portata max 200kg)	23			
12.36.03.006	SOLLEVATORE MOBILE MEDIANTE SISTEMA A BASSA TENSIONE	25			
18.30.12.006	MONTASCALE A RUOTE	12			
18.30.12.003	MONTASCALE MOBILE A CINGOLI	25			
03.03.21.D	APPARECCHIO ASPIRATORE PER LARINGECTOMIZZATI A DOPPIA ALIMENTAZIONE	96			
18.12.12.103	BASE ELETTRICA	25			
18.12.10.003	LETTO ARTICOLATO ELETTRICO	35			

a) "Offerta Economica" Importo complessivo TRIENNIO 1) + 2) + 3) + 4) IVA ESCLUSA	€	b) di cui per oneri della sicurezza afferenti all'attività svolta dall'operatore (art. 95, comma 10 D.Lgs. 50/2016)	
d) "Costi della sicurezza derivanti da interferenza" (art. 26 D.Lgs. 81/2008) DUVRI non ribassabili e non modificabili IVA ESCLUSA	€ 0,00	c) di cui costi del personale (art. 95, comma 10 D.Lgs. 50/2016)	
a) + d) IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO IVA ESCLUSA	€	Base d'asta non superabile	€ 569.704,50

ALIQUOTA IVA APPLICATA %

OFFRE INOLTRE

Tariffa chilometrica per servizio di trasporto per distanze superiori a 3 km dal confine comunale

€

ALIQUOTA IVA APPLICATA %

DICHIARA

a) di mantenere valida e vincolata la propria offerta per un periodo di almeno 365 giorni dalla data di presentazione della medesima e di essere disponibile, su semplice richiesta dell'Azienda ULSS n. 7, a prorogarla per ulteriori 180 giorni

b) Scomposizione dell'offerta economica secondo il modello sotto riportato:

Voci di costo	Valore voce di costo	Incidenza percentuale sul prezzo offerto
Costi del personale*		
Costo automezzi		
Costo carburante		
Costo materiali manutenzione		
Costo prodotti sanificazione		
Costo locali		
Costo software		
Costi interni per la sicurezza		
Costi generali		
Utile d'impresa		
Altri costi (specificare)		
Totale Prezzo offerto		

Si chiede di compilare la suddetta tabella, indicando il valore e l'incidenza percentuale di tutte le voci di costo, compreso l'utile d'impresa, sul prezzo offerto

Con riferimento ai costi del personale devono essere specificati il monte ore del personale, tenendo conto anche delle ore mediamente non lavorate (malattia, ferie, ecc), nonché tipologia, qualifica, tempo di impiego e CONI.

* In appalto: allegato A indicare il costo del lavoro per ciascuna figura professionale con dettaglio del CCNI applicato

Data ____/____/____

Firma _____

FIGURA PROFESSIONALE	CCNL APPLICATO	CATEGORIA CCNL	COSTO ORARIO TABELLA MINISTERIALE	COSTO ORARIO DITTA	COSTO ANNUALE
1)					
2)					
3)					
ecc.					

NOTE ESPLICATIVE SCOSTAMENTO RISPETTO A TABELLA MINISTERIALE