

INDAGINE DI MERCATO COMPARATIVA CON PREVENTIVO
AFFIDAMENTO DIRETTO DI SERVIZI SOCIO SANITARI PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ PROGETTUALI A FAVORE DELL'UOS CONSULTORI
FAMILIARI DEL DISTRETTO 2 - GARA 2023-260-BAS

RIFERIMENTO 1 Consulenza e presa in carico del singolo e della coppia nelle problematiche relazionali, educative e personali durante il ciclo di vita

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 _____

PREVENTIVO DI SPESA

	prezzo unitario in cifre (IVA esclusa)	IMPORTO OMNICOMPRESIVO in cifre (IVA esclusa)	ALIQUOTA IVA APPLICATA %	
1) costo orario psicologo psicoterapeuta	€ ...	€ ... X 725 ore		
	A) "Offerta Economica" Importo complessivo 1) IVA ESCLUSA	€ ...	di cui per oneri della sicurezza (art. 95, comma 10 D.Lgs. 50/2016)	€
			di cui costi del personale (art. 95, comma 10 D.Lgs. 50/2016)	€
	B) "Costi della sicurezza derivanti da interferenza" (art. 26 D.Lgs. 81/2008) DUVRI non ribassabili e non modificabili IVA ESCLUSA	€ 810,00		
	(A+B) IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO IVA ESCLUSA	€ ...	Base d'asta non superabile	€ 18.948,56

Data ____/____/____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

INDAGINE DI MERCATO COMPARATIVA CON PREVENTIVO
AFFIDAMENTO DIRETTO DI SERVIZI SOCIO SANITARI PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ PROGETTUALI A FAVORE DELL'UOS CONSULTORI
FAMILIARI DEL DISTRETTO 2 - GARA 2023-260-BAS

RIFERIMENTO 2 Gestione degli incontri protetti all'interno dei percorsi di separazione e di divorzio rispetto la gestione dei figli minori

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 _____

PREVENTIVO DI SPESA

	prezzo unitario in cifre (IVA esclusa)	IMPORTO OMNICOMPRESIVO in cifre (IVA esclusa)	ALIQUOTA IVA APPLICATA %
1) costo orario educatore	€ ...	€ ... X 628 ore	
	A) "Offerta Economica"	€ ...	di cui per oneri della sicurezza (art. 95, comma 10 D.Lgs. 50/2016)
	Importo complessivo 1)		di cui costi del personale (art. 95, comma 10 D.Lgs. 50/2016)
	IVA ESCLUSA		
	B) "Costi della sicurezza derivanti da interferenza" (art. 26 D.Lgs. 81/2008) DUVRI non ribassabili e non modificabili IVA ESCLUSA	€ 810,00	
	(A+B) IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO IVA ESCLUSA	€ ...	Base d'asta non superabile
			€ 13.889,10

Data ____/____/____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

INDAGINE DI MERCATO COMPARATIVA CON PREVENTIVO
AFFIDAMENTO DIRETTO DI SERVIZI SOCIO SANITARI PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ PROGETTUALI A FAVORE DELL'UOS CONSULTORI
FAMILIARI DEL DISTRETTO 2 - GARA 2023-260-BAS

RIFERIMENTO 3 LINEA A) GENITORIALITÀ Spazio neutro per garantire il sostegno alla genitorialità nelle situazioni di difficoltà relazionali in particolari situazioni che vedono coinvolta l'attività giudiziaria

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 _____

PREVENTIVO DI SPESA

	prezzo unitario in cifre (IVA esclusa)	IMPORTO OMNICOMPRESIVO in cifre (IVA esclusa)	ALIQUOTA IVA APPLICATA %
1) costo orario educatore	€ ...	€ ... X 268 ore	
2) costo orario psicologo	€ ...	€ ... X 225 ore	
A) "Offerta Economica" Importo complessivo 1) IVA ESCLUSA		€ ...	di cui per oneri della sicurezza (art. 95, comma 10 D.Lgs. 50/2016) di cui costi del personale (art. 95, comma 10 D.Lgs. 50/2016)
B) "Costi della sicurezza derivanti da interferenza" (art. 26 D.Lgs. 81/2008) DUVRI non ribassabili e non modificabili IVA ESCLUSA		€ 810,00	
(A+B) IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO IVA ESCLUSA		€ ...	Base d'asta non superabile
			€ 12.759,47

Data ____/____/____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

INDAGINE DI MERCATO COMPARATIVA CON PREVENTIVO
AFFIDAMENTO DIRETTO DI SERVIZI SOCIO SANITARI PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ PROGETTUALI A FAVORE DELL'UOS CONSULTORI
FAMILIARI DEL DISTRETTO 2 - GARA 2023-260-BAS

RIFERIMENTO 4 LINEA B) ADOLESCENZA

AZIONE 1 Interventi di educazione alla sessualità e alla affettività nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado

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 _____

PREVENTIVO DI SPESA

	prezzo unitario in cifre (IVA esclusa)	IMPORTO OMNICOMPRESIVO in cifre (IVA esclusa)	ALIQUOTA IVA APPLICATA %
2) costo orario psicologo	€ ...	€ ... X 326 ore	
A) "Offerta Economica"			
Importo complessivo 1)		€ ...	di cui per oneri della sicurezza (art. 95, comma 10 D.Lgs. 50/2016)
IVA ESCLUSA			di cui costi del personale (art. 95, comma 10 D.Lgs. 50/2016)
B) "Costi della sicurezza derivanti da interferenza" (art. 26 D.Lgs. 81/2008) DUVRI non ribassabili e non modificabili IVA ESCLUSA		€ 810,00	
(A+B) IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO IVA ESCLUSA		€ ...	
			Base d'asta non superabile
			€ 8.966,10

Data ____/____/____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

INDAGINE DI MERCATO COMPARATIVA CON PREVENTIVO
AFFIDAMENTO DIRETTO DI SERVIZI SOCIO SANITARI PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ PROGETTUALI A FAVORE DELL'UOS CONSULTORI
FAMILIARI DEL DISTRETTO 2 - GARA 2023-260-BAS

RIFERIMENTO 5 LINEA B) ADOLESCENZA
AZIONE 2 Spazio adolescenti nelle sedi di Thiene e di Schio

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 _____

PREVENTIVO DI SPESA

	prezzo unitario in cifre (IVA esclusa)	IMPORTO OMNICOMPRESIVO in cifre (IVA esclusa)	ALIQUOTA IVA APPLICATA %
2) costo orario psicologo	€ ...	€ ... X 298 ore	
A) "Offerta Economica"		€ ...	di cui per oneri della sicurezza (art. 95, comma 10 D.Lgs. 50/2016)
Importo complessivo 1)			di cui costi del personale (art. 95, comma 10 D.Lgs. 50/2016)
IVA ESCLUSA			
B) "Costi della sicurezza derivanti da interferenza" (art. 26 D.Lgs. 81/2008) DUVRI non ribassabili e non modificabili IVA ESCLUSA		€ 810,00	
(A+B) IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO IVA ESCLUSA		€ ...	Base d'asta non superabile
			€ 8.265,57

Data ____/____/____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

INDAGINE DI MERCATO COMPARATIVA CON PREVENTIVO
AFFIDAMENTO DIRETTO DI SERVIZI SOCIO SANITARI PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ PROGETTUALI A FAVORE
DELL'UOS CONSULTORI FAMILIARI DEL DISTRETTO 2 - GARA 2023-260-BAS

RIFERIMENTO 6 LINEA C) VIOLENZA SULLE DONNE
Interventi di mediazione culturale

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 _____

PREVENTIVO DI SPESA

	prezzo unitario in cifre (IVA esclusa)	IMPORTO OMNICOMPRESIVO in cifre (IVA esclusa)	ALIQUOTA IVA APPLICATA %
1) costo orario mediatore linguistico	€ ...	€ ... X 224 ore	
A) "Offerta Economica" Importo complessivo 1) IVA ESCLUSA B) "Costi della sicurezza derivanti da interferenza" (art. 26 D.Lgs. 81/2008) DUVRI non ribassabili e non modificabili IVA ESCLUSA (A+B) IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO IVA ESCLUSA	€ ...	di cui per oneri della sicurezza (art. 95, comma 10 D.Lgs. 50/2016)	€
		di cui costi del personale (art. 95, comma 10 D.Lgs. 50/2016)	€
	€ 810,00		
	€ ...	Base d'asta non superabile	€ 5.475,16

Data ____/____/____

Timbro e firma del Legale Rappresentante
