

**OFFERTA ECONOMICA – RDO rfq\_78333**

**Oggetto: FC23SER130 | Offerta economica relativa alla procedura aperta per l'affidamento di Servizi relativi alla realizzazione di progetti terapeutico riabilitativi personalizzati (PTRP) mediante budget di salute (BdS) a favore di persone in carico alla SOC neuropsichiatria dell'infanzia (NPI) dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale (ASU FC) per un periodo di 48 mesi (CIG B439D6D24C).**

Il \_\_\_\_\_ sottoscritto  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
della Ditta/Società \_\_\_\_\_ avente sede in \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
C.F. e P.IVA \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

In nome e per conto del suddetto Operatore economico quanto segue:

L'Operatore economico \_\_\_\_\_ presenta la seguente offerta giudicata remunerativa e, quindi, vincolante a tutti gli effetti di legge:

*(proporre offerta)*

A) VOCI FISSE - Centro diurno Alto Friuli	Importo mensile offerto IVA ESCLUSA	Importo offerto per 12 mesi IVA ESCLUSA
<p style="text-align: center;">IMPORTO OFFERTO PER IL CENTRO DIURNO ALTO FRIULI (comprensivo di canone di locazione, spese di manutenzione ordinaria, pulizie, utenze e costo eventuali materiali e attrezzature)</p>	<p style="text-align: center;">€ _____</p>	<p style="text-align: center;">€ _____ Euro (in lettere) _____</p>

B) VOCI VARIABILI	Livello di intensità dell'intervento	Prezzo unitario offerto a singolo intervento I.V.A. esclusa	Fabbisogno complessivo presunto per 12 mesi	IMPORTO COMPLESSIVO PER 12 MESI IVA ESCLUSA
<i>Interventi individuali</i>	Alta intensità	€ _____	50	€ _____ Euro (in lettere) _____
	Media alta intensità	€ _____	50	€ _____ Euro (in lettere) _____
	Media intensità	€ _____	150	€ _____ Euro (in lettere) _____
	Media bassa intensità	€ _____	300	€ _____ Euro (in lettere) _____
	Bassa intensità	€ _____	50	€ _____ Euro (in lettere) _____
<i>Interventi collettivi complessivi</i>	Alta intensità	€ _____	121	€ _____ Euro (in lettere) _____
	Media alta intensità	€ _____	102	€ _____ Euro (in lettere) _____
	Media intensità	€ _____	146	€ _____ Euro (in lettere) _____
	Media bassa intensità	€ _____	150	€ _____ Euro (in lettere) _____
	Bassa intensità	€ _____	505	€ _____ Euro (in lettere) _____

	Centro diurno	Prezzo unitario offerto a singolo intervento I.V.A. esclusa	Fabbisogno complessivo presunto per 12 mesi	IMPORTO COMPLESSIVO PER 12 MESI IVA ESCLUSA
<p style="text-align: center;"><i>ATTIVITA' LABORATORIALI</i>  <i>(valorizzazione economica singola attività laboratoriale della durata massima stimata di 3h)</i></p>	Alto Friuli	<p style="text-align: center;">€ _____</p>	104	<p style="text-align: center;">€ _____ Euro (in lettere)</p>
	Bassa Friulana		156	<p style="text-align: center;">€ _____ Euro (in lettere)</p>
	Medio Friuli		156	<p style="text-align: center;">€ _____ Euro (in lettere)</p>

C) Quotazione singoli servizi	Centro diurno	Prezzo offerto I.V.A. esclusa	Fabbisogno complessivo presunto per 12 mesi	IMPORTO COMPLESSIVO PER 12 MESI IVA ESCLUSA
<p style="text-align: center;"><i>EROGAZIONE PASTI</i> <i>(valorizzazione economica a singolo pasto)</i></p>	<p style="text-align: center;">Medio Friuli</p>	<p style="text-align: center;">€ _____</p>	<p style="text-align: center;">762</p>	<p style="text-align: center;">€ _____ Euro (in lettere) _____</p>

Lotto	Descrizione	IMPORTO OFFERTO PER 48 MESI IVA esclusa
<i>Servizi relativi alla realizzazione di PTRP mediante BdS a favore di persone in carico alla SOC NPI di ASU FC per un periodo di 48 mesi</i>	<b>A) Voci fisse - Centro Diurno alto Friuli</b>	€ _____ Euro (in lettere) _____
	<b>B) Voci variabili: INTERVENTI (INDIVIDUALI E COLLETTIVI) E ATTIVITA' LABORATORIALI</b>	€ _____ Euro (in lettere) _____
	<b>C) Quotazione singoli servizi</b>	€ _____ Euro (in lettere) _____
	<b>D) Oneri aggiuntivi della sicurezza non soggetti a ribasso</b>	€ 250,00
	<b>IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO PER 48 MESI: Voci A) +B) +C) + D)</b>	€ _____ Euro (in lettere) _____

Aliquota IVA \_\_\_\_\_ %

Opzioni: ASU FC si riserva la facoltà di:

- attivare un'opzione di rinnovo contrattuale della durata massima di 24 (ventiquattro) mesi;
- attivare un'opzione in aumento fino alla misura massima del 30%;

alle medesime condizioni tecniche ed economiche sopra offerte,

- attivare l'opzione "interventi flessibili" fino alla misura massima dell'importo di € 5.400,00 ai sensi del paragrafo 4.8 del Capitolato tecnico.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_ (digitalmente) \_\_\_\_\_ (titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.)

\*\*\*

L'Operatore economico, ai sensi dell'art. 11 D.lgs. 36/2023 s.m.i., dichiara:

- di applicare ai propri dipendenti il seguente Contratto Nazionale (CCNL): Cooperative sociali 2023-2025;

*Oppure*

- di applicare il seguente Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro \_\_\_\_\_ e che lo stesso, in quanto equivalente, assicura le medesime tutele economiche e normative ai lavoratori di quello indicato dalla stazione appaltante, esprimendosi sin da ora la disponibilità ad ogni verifica in tal senso, secondo quanto stabilito dal D. Lgs 36/2023.

**I costi del personale (costi della manodopera art. 108 co.9 D.lgs. 36/2023)** sono stati valutati sulla base dei minimi salariali definiti dal contratto collettivo nazionale di lavoro \_\_\_\_\_ stipulato in data \_\_\_\_\_ tra \_\_\_\_\_.

N. unità dipersona	Livello	Qualifica	N. ore annuo di lavoro	Costo orario	Totale costo annuo per livello	
				€ _____	€ _____	
				€ _____	€ _____	
				€ _____	€ _____	
Totale complessivo costo personale al netto di spese generali e utili su 12 mesi						€ _____

### Struttura economica dell'offerta

Si riporta di seguito uno schema di dettaglio indicativo delle voci che possono comporre l'offerta. Si chiede di compilare lo schema secondo i costi reali.

Voci di prezzo	Costo
Costi industriali	€ _____
Costi generali	€ _____
Costi della manodopera su 48 mesi	€ _____
Costi attrezzature (quote ammortamento)	€ _____
Costi per le spese per la salute e sicurezza dei lavoratori per il rischio specifico, valutati dal datore di lavoro (ditta partecipante)	€ _____
Costi per la formazione del personale	€ _____
Oneri della sicurezza in relazione ai rischi interferenziali, valutati dalla Stazione Appaltante non soggetti a ribasso (ove previsti da ASU FC)	€ 250,00

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: LADI DE CET

CODICE FISCALE: DCTLDA72M10D530W

DATA FIRMA: 13/11/2024 12:52:57

IMPRONTA: 5324766BB5869B02AB36A389539F259D3185CCFE0054ABD9B6A64217FC2E5B62  
3185CCFE0054ABD9B6A64217FC2E5B62E2F732544998736E59988F21AEDBB190  
E2F732544998736E59988F21AEDBB190A046F6B2BB06F1CE741886B739D98C40  
A046F6B2BB06F1CE741886B739D98C40F2FB42A3B2D6E1E4710D370CE39DF9E1