

Allegato: 1

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N.5 "SPEZZINO"  
Via XXIV Maggio, 139 - 19124 LA SPEZIA

3

13/12/2013  
C/A  
P/A

Cofero

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di assistenza infermieristica e riabilitativa domiciliare.

OFFERTA ECONOMICA

Il/i sottoscritto/i (in caso di associazione temporanea d'impresa va indicato sia il mandatario sia ciascun mandante) (in caso di consorzio va/ vanno indicata/e anche la/le consorziata/e che eseguirà/ranno il servizio)

**Stefano Iseppi** nato a **Castel San Pietro Terme** Prov. (BO) il **05.05.1966**, residente nel Comune di **Castel San Pietro Terme** Prov. (BO) Via **Petrarca** n.civ. **16** abilitato/i ad impegnare legalmente l'impresa **Cooperativa Sociale Elleuno s.c.s.**

Codice Fiscale **01776240028**

Partita IVA **01776240028**

telefono. **0142.452123**

telefax. **0142.453486**

con domicilio legale in **Casale Monferrato** Prov. (AL) CAP **15033 Viale Ottavio Marchino** n. civ. **10**

giusto/i certificato/i di iscrizione al Registro delle imprese facente/i parte della documentazione di gara

OFFRE

- a) canone annuo complessivo per i **servizi di assistenza infermieristica e riabilitativa domiciliare** la seguente percentuale di ribasso sull'importo annuo a base d'asta che è fissato in Euro 2.800.000,00 IVA esclusa **non superabile**.

in cifre **1,33%**

in lettere **unovirgolatrentatrepercento%**

Canone annuo offerto

in cifre **€ 2.762.760,00**

in lettere **Euro duemilionisettecentosessantaduemilasettecentosessanta/00**

COOPERATIVA SOCIALE  
ELLEUNO s.c.s.  
Viale O. Marchino, 10 - 15033 CASALE M.TO  
Partita I.V.A.: 01776240028

(3) 13/12/2013  
 [Signature]

**INDICA**

gli importi dei costi orari delle categorie di operatori di cui all'art 5 del capitolato che *non saranno* oggetto di attribuzione del punteggio economico:

**I) REFERENTE INFERMIERISTICO**

costo orario

in cifre € **19,69**

in lettere **Euro diciannovevirgolasessantatrecentesimi**

**II) PERSONALE INFERMIERISTICO**

costo orario

in cifre **19,39**

in lettere **Euro diciannovevirgolatrentatrecentesimi**

**III) PERSONALE FISIOTERAPISTI**

costo orario

in cifre € **19,00**

in lettere **Euro diciannove/00**

**IV) REFERENTE FISIOTERAPISTI**

costo orario

in cifre € **19,30**

in lettere **Euro diciannovevirgolatrentatrecentesimi**

**V) PERSONALE OSS**

costo orario

in cifre € **15,74**

in lettere **Euro quindicivirgolasettantaquattrocentesimi**

COOPERATIVA SOCIALE  
**ELLEUNO S.C.S.**  
 Via C. Martini, 10 - 15038 CASALE M.TO  
 Partita I.V.A.: 01776240028

**X) PERSONALE AMMINISTRATIVO**

costo orario

in cifre € **16,63**

in lettere **Euro sedicivirgolasessantatrecentesimi**

3  
13/12/2013  
M  
A  
C

Il costo del lavoro predetto è stato determinato con un calcolo che tiene conto di tutti i costi necessari a coprire le spese di personale che sarà impiegato in caso di aggiudicazione dell'appalto cui tale offerta si riferisce oltreché ogni altra spesa riconducibile al costo del lavoro.

**indica**

**Tabella di sintesi**

TIPOLOGIA	VALORE
numero annuo di tutti gli operatori impiegati	75
Costo annuo di tutto il personale	€ 2.572.918,56
Costo annuo autovetture	€ 114.800,00
Costi di sicurezza da rischio specifico (non soggetti a ribasso ai sensi dell'art. 86, co. 3 - bis e dell'art. 87, co. 4, del D.Lgs. 163/2006, i costi alla sicurezza propri dello specifico appalto), di cui:	€ 18.489,63
Valutazione dei rischi	€ 500,00
Informazione (manuale del lavoratore)	€ 213,00
formazione sicurezza (comprensivo di docenza)	€ 4.854,04
formazione antincendio (comprensivo di docenza)	€ 626,98
formazione BLS (comprensivo di docenza)	€ 1.925,58
HACCP (comprensivo di docenza)	€ 3.540,45
RLS (comprensivo di docenza)	€ 707,91
riunione periodica medico competente	€ 160,00
sopralluogo e verbale medico competente	€ 160,00
relazione sanitarie medico competente	€ 240,00
visite Mediche Operatori	€ 4.260,00
DPI - calzature, guanti e divise	€ 1.301,67
Spese Generali	€ 39.571,65
Altre voci(*)	-
Utile d'impresa	€ 16.980,16

COOPERATIVA SOCIALE  
**ELLEUNO s.c.s.**  
 V.le G. Marchino, 19 - 15033 CASALE M.TO  
 Partita I.V.A.: 01776440028

(\*) se ritenute necessarie

La presente offerta rimarrà **valida per 270 giorni** decorrenti dalla data dell'ultimo giorno utile per la presentazione della stessa.

Data

Casale Monferrato 16/07/2013

Timbro e firma del **Procuratore Speciale**  
Della Ditta per accettazione e conferma

**COOPERATIVA SOCIALE  
ELLEUNO S.C.S.**

V.le G. Marconi, 16 - 15033 CASALE M.TO  
Partita I.V.A.: 01776240028

(3)

13/12/2013  
A. G. [signature]