

PROCEDURA APERTA IN MODALITÀ TELEMATICA, PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI RIABILITATIVI E DELLA GESTIONE DELLA RESIDENZA PSICHIATRICA DENOMINATA "STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA PER ADULTI A CARATTERE ESTENSIVO" (SRPAE – SRP2) NEL COMUNE DI FLUMINIMAGGIORE - CIG 89784535CD

ALLEGATO 4 Bis - Dettaglio offerta economica

DATI OPERATORE ECONOMICO	
Denominazione Ditta	
Sede Legale	
Partita Iva	
Codice Fiscale	

dichiara di accettare, senza riserva alcuna, anche ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile, delle prescrizioni contenute nel bando di gara, nel disciplinare e nel capitolato tecnico;

OFFRE Il servizio ai prezzi sotto indicati, impegnativi e irrevocabili per almeno 180 giorni a decorrere dalla data ultima fissata per la presentazione dell'offerta, dichiarando analiticamente la composizione delle voci di costo che compongono il corrispettivo unitario

l'offerta si intende onnicomprensiva e completa di tutto quanto richiesto nel Disciplinare, nel Capitolato tecnico, nei relativi Allegati e, più in generale, nella documentazione di gara.

	% di incidenza sul costo unitario (canone mensile)	importo
Costo del personale adibito alle attività terapeutiche e di riabilitazione		
Costo del personale adibito ai servizi alberghieri		
Pulizia ordinaria e straordinaria dei locali, delle attrezzature, degli arredi, ecc.		
Manutenzione ordinaria dei locali, delle attrezzature, degli arredi, ecc.		
Preparazione e somministrazioni pasti (colazione, pranzo, merende e cena),		
Servizio di raccolta, trasporto e smaltimento dei rifiuti solidi urbani (raccolta differenziata).		
Servizio di raccolta, trasporto e smaltimento dei rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo e dei rifiuti sanitari speciali pericolosi e non pericolosi, non a rischio infettivo, ivi compresa la fornitura di tutti i contenitori necessari e la tenuta dei registri e della documentazione di legge.		
Pulizia delle aree comuni e sistemazione e manutenzione delle aree destinate al verde		
Tutte le operazioni, prestazioni e forniture, anche non esplicitamente indicate, che risultassero necessarie per l'espletamento del servizio (canone di locazione, utenze, ecc.).*		
Utile d'impresa		
	Totale	

* Inserire una riga per ogni voce di costo ulteriore

Data	Timbro e Firma dell'offerente
_____	_____