

**Appalto per l'affidamento di servizi presso la Struttura Protetta per disabili “Residenza Campanelle” con annesso Centro Diurno (lotto 1)**  
**Via Dei Modiano 1**  
**PERIODO 36 MESI.**

RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_

**SCHEDA ECONOMICA - DETTAGLIO PREZZI (da compilarsi a cura dell'offerente)**

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	UNITA' DI MISURA	QUANTITA' TOTALE GIORNO ANNO (a)		COSTO UNITARIO OFFERTO -(IVA esclusa)	PARAMETRO (b)	COSTO ANNO (IVA esclusa) = (a) x (b)	IMPORTO TOTALE 36 MESI (IVA esclusa) = (a) x (b) x 3
Residenza CAMPANELLE – Assistenza Infermieristica	ore/giornata	25			365	€ 0,00	€ 0,00
Residenza CAMPANELLE – Assistenza Riabilitativa	ore/settimana	12			52	€ 0,00	€ 0,00
Residenza CAMPANELLE – Assistenza alla persona (9 OSS x dalle 07:00-20:30 =h 13,50)	ore/giornata	121,5			365	€ 0,00	€ 0,00
Residenza CAMPANELLE – Assistenza alla persona (3 OSS x dalle 20:30 – 07:00 =h 10,50)	ore/giornata	31,5			365	€ 0,00	€ 0,00
Residenza Campanelle - Attività integrative/educativa (3 educatori X 6H su 6 gg. Settimana)	ore/giornata	18			307	€ 0,00	€ 0,00
Residenza – Ulteriore assistenza OSS per aumento di 7 pl ( da attivarsi a richiesta dopo fase start-up)	ore/giornata	20			365	€ 0,00	€ 0,00
<b>SUBTOTALE A1</b>						<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	UNITA' DI MISURA	QUANTITA' TOTALE GIORNO ANNO (a)	minuti assistenza per ospite	COSTO ORARIO OPERATORE OFFERTO -(IVA esclusa)	COSTO/DIE OFFERTO X 15 OSPITI (IVA esclusa) (b)	COSTO ANNO (IVA esclusa) = (a) x (b)	IMPORTO TOTALE 36 MESI (IVA esclusa) = (a) x (b) x 3
A – Assistenza educativa ed integrativa	die x ospite	250	64		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
B – Assistenza alla persona (OSS)		250	128		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
C – Accompagnamento domicilio/struttura *(servizio svolto con proprio personale max 75 minuti ospite )		250	75		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
D – Trasporto effettuato con vettore esterno specializzato, alternativo al punto C sopra individuato.	die x ospite	250			€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
<b>SUBTOTALE A2</b>						<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	UNITA' DI MISURA	QUANTITA' TOTALE GIORNI ANNO (a)		COSTO/DIE/OSPITE OFFERTO -(IVA esclusa)	COSTO/DIE OFFERTO X OSPITI (IVA esclusa) (b)	COSTO ANNO (IVA esclusa) = (a) x (b)	IMPORTO TOTALE 36 MESI (IVA esclusa) = (a) x (b) x 3
Residenza Campanelle – Pasti veicolati multiporzione 39 ospiti Residenza	GIORNATA ALIMENTARE	365			€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Centro Diurno – Pasti veicolati multiporzione 15 ospiti CD	PRANZO / CENA	250			€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Pasti singoli X operatori e volontari servizio civile	PRANZO / CENA	8,2			€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
DESCRIZIONE PRESTAZIONE	UNITA' DI MISURA	QUANTITA' TOTALE GIORNO ANNO (a)		COSTO UNITARIO OFFERTO -(IVA esclusa)	PARAMETRO (b)	COSTO ANNO (IVA esclusa) = (a) x (b)	IMPORTO TOTALE 36 MESI (IVA esclusa) = (a) x (b) x 3
Residenza CAMPANELLE – Servizio Supporto Mensa (3,5hxCd+14,5hXRisidenza)	ore/giornata	18			365	€ 0,00	€ 0,00
<b>SUBTOTALE B</b>						<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	UNITA' DI MISURA	QUANTITA' TOTALE mq/mese (a)		COSTO MQ/MESE OFFERTO -(IVA esclusa)	COSTO/MESE OFFERTO (IVA esclusa) (b)	COSTO ANNO (IVA esclusa) = (a) x (b)	IMPORTO TOTALE 36 MESI (IVA esclusa) = (a) x (b) x 3
Pulizia e sanificazione – alta intensità (bagni, soggiorni, mense, ecc.)	mq/mese	1656,65			€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Pulizia e sanificazione – media intensità (corridoi, uffici, hall ecc.)	mq/mese	182,84			€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Pulizia e sanificazione – basa intensità (magazzini, ripostigli, verande ecc.)	mq/mese	285,52			€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Pulizia aree esterne (marciapiedi, camminamenti )	mq/mese	500,00			€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
	TOTALE MQ AREE	2125,01			<b>–COSTO ORARIO PERSONALE DI PULIZIA</b>		
<b>SUBTOTALE C</b>						<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	UNITA' DI MISURA	QUANTITA' MEDIA DIE O MESE (a)		COSTO UNITARIO OFFERTO -(IVA esclusa)	PARAMETRO (b)	COSTO ANNO (IVA esclusa) = (a) x (b)	IMPORTO TOTALE 36 MESI (IVA esclusa) = (a) x (b) x 3
-------------------------	------------------	--------------------------------	--	---------------------------------------	---------------	--------------------------------------	--

**Appalto per l'affidamento di servizi presso la Struttura Protetta per disabili “Residenza Campanelle” con annesso Centro Diurno (lotto 1)**  
**Via Dei Modiano 1**  
**PERIODO 36 MESI.**

**RAGIONE SOCIALE:**

Residenza CAMPANELLE – LAVANOLO – LENZUOLA 1 PIAZZA	PZ.	50			365	€ 0,00	€ 0,00
Residenza CAMPANELLE – LAVANOLO – TRAVERSI	PZ.	20			365	€ 0,00	€ 0,00
Residenza CAMPANELLE – LAVANOLO – FEDERE	PZ.	10			365	€ 0,00	€ 0,00
Residenza CAMPANELLE – LAVANOLO – COPRILETTI	PZ.	2			365	€ 0,00	€ 0,00
Residenza CAMPANELLE – LAVANOLO – COPRI MATERASSI	PZ.	10			365	€ 0,00	€ 0,00
Residenza CAMPANELLE – LAVANOLO – TELO BAGNO 70X100 CIRCA	PZ.	10			365	€ 0,00	€ 0,00
Residenza CAMPANELLE – LAVANOLO – COPERTE (AL MESE)	PZ.	7			12	€ 0,00	€ 0,00
<b>SUBTOTALE D1</b>						<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	UNITA' DI MISURA	QUANTITA' MEDIA DIE O MESE (a)		COSTO UNITARIO OFFERTO -(IVA esclusa)	PARAMETRO (b)	COSTO ANNO (IVA esclusa) = (a) x (b)	IMPORTO TOTALE 36 MESI (IVA esclusa) = (a) x (b) x 3
Residenza Campanelle - Servizio di Lavanderia + Guardaroba + Piccola Sartoria	ore/mese	290			12	€ 0,00	€ 0,00
<b>SUBTOTALE D2</b>						<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	UNITA' DI MISURA	QUANTITA' MEDIA DIE O MESE (a)		COSTO UNITARIO OFFERTO -(IVA esclusa)	PARAMETRO (b)	COSTO ANNO (IVA esclusa) = (a) x (b)	IMPORTO TOTALE 36 MESI (IVA esclusa) = (a) x (b) x 3
Residenza Campanelle - Servizio di PORTIERATO (06:30-21:30)	ore/die	13			365	€ 0,00	€ 0,00
<b>SUBTOTALE E</b>						<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	UNITA' DI MISURA	QUANTITA' TOTALE ORE /MESE (a)		COSTO ORA OFFERTO -(IVA esclusa)	COSTO /MESE DIE OFFERTO (IVA esclusa) (b)	COSTO ANNO (IVA esclusa) = (a) x (b)	IMPORTO TOTALE 36 MESI (IVA esclusa) = (a) x (b) x 3
SERVIZIO AMMINISTRATIVO	ORE/MESE.	120			€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
<b>SUBTOTALE F</b>						<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	UNITA' DI MISURA			COSTO ANNO (IVA esclusa) = (a) x (b)	IMPORTO TOTALE 36 MESI (IVA esclusa) = (a) x (b) x 3
Tutte le attività inerenti all'appalto escluse quelle sopra quotate; per es.: Costi 1manutenzione, coordinamento; spese regia; fornitura prodotti e materiali d'uso;	COSTO FORFETTARIO MENSILE			€ 0,00	€ 0,00
	SUBTOTALE G			€ 0,00	€ 0,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	UNITA' DI MISURA	costo giornaliero operatore in trasferta		COSTO ORA OFFERTO -(IVA esclusa)	PARAMETRO (b) OPERATORI	COSTO TOTALE (IVA esclusa) = (a) x (b) * costo offerto	IMPORTO TOTALE 36 MESI (IVA esclusa) = (a) x (b) x 3
Soggiorni per 15 ospiti per 7 gg. Continuativi (6 notti) accompagnati da 15 operatori	costo die/operatore educativo in trasferta	7			15	€ 0,00	€ 0,00
<b>SUBTOTALE H</b>						<b>€ 0,00</b>	<b>€ 0,00</b>

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	UNITA' DI MISURA			PARAMETRO (b)	COSTO ANNO (IVA esclusa) = (a) x (b)	IMPORTO TOTALE 36 MESI (IVA esclusa) = (a) x (b) x 3
oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (ex art 95 comma 10 del D.lgs 18.04.2016, n. 50)	COSTO FORFETTARIO MENSILE			12	€ 0,00	€ 0,00
	SUBTOTALE I				€ 0,00	€ 0,00

**TOTALE GENERALE (DA A1 FINO A I)****€ 0,00 € 0,00**

**\*\* Si avverte che nella compilazione del dettaglio prezzi della parte A2 (centro diurno – servizi socio-educativi ed integrativi) l'offerente deve indicare il prezzo orario a**

**Appalto per l'affidamento di servizi presso la Struttura Protetta per disabili “Residenza Campanelle” con annesso Centro Diurno (lotto 1)**  
**Via Dei Modiano 1**  
**PERIODO 36 MESI.**

RAGIONE SOCIALE:

seconda del tipo di attività. **Attenzione** inoltre che se il trasporto è fatto in proprio (**lett.D**) il prezzo orario sarà comprensivo di tutti gli oneri anche indiretti del servizio di trasporto (carburante, ammortamento, assicurazioni, tasse, ecc.)