

Appalto per l'affidamento di servizi presso il Centro Diurno per disabili "WEISS" (lotto 2) - Via Weiss 3
PERIODO 36 MESI.

RAGIONE SOCIALE: _____

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

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	NR. OSPITI (D)	GIORNI APERTURA ANNO (a)	H/DIE per ospite (b)	COSTO ORARIO OPERATORE OFFERTO -(IVA esclusa) (c)	COSTO/DIE OFFERTO X 20 ospiti = 20 X (b) X (c)	COSTO ANNO (IVA esclusa) (d) = (a) x (d)	IMPORTO TOTALE 36 MESI (IVA esclusa) = costo anno x 3
A – CENTRO DIURNO – Assistenza educativa 4h/die a favore di 20 ospiti al giorno =240 min. a persona =4h/die	die x ospite	250	4		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
B – Accompagnamento AR domicilio/struttura (servizio svolto con proprio personale e automezzi; (figurativi 75 minuti ad ospite, di cui 32minuti di operare e resto oneri automezzo. Pari a 1,25/h)		250	1,25	€ 0,000	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
C – Trasporto effettuato con vettore esterno specializzato, alternativo al punto B sopra individuato.		250	20	€ 0,000	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
				inserire importo	← COSTO ORARIO PERSONALE O.S.S. EVENTUALE INSERIMENTO FIGURA (NON INCIDE SULL'OFFERTA)		
SUBTOTALE A						€ 0,00	€ 0,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	UNITA' DI MISURA	QUANTITA' TOTALE GIORNI ANNO (a)	NR. OSPITI (b)	COSTO/DIE/OSPITE OFFERTO -(IVA esclusa) (c)	COSTO/DIE OFFERTO (d) = (b) x (c)	COSTO ANNO (IVA esclusa) = (a) x (d)	IMPORTO TOTALE 36 MESI (IVA esclusa) = costo anno x 3
Centro Diurno – Pasti veicolati multiporzione 20 ospiti CD	SEMI GIORNATA ALIMENTARE	250	20		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Centro Diurno – Pasti singoli X operatori e volontari servizio civile	PRANZO / CENA	250	12		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
DESCRIZIONE PRESTAZIONE	UNITA' DI MISURA	gg. servizio (a)	ore /die (b)	COSTO ORARIO OFFERTO -(IVA esclusa) (c)	COSTO/SETT. COSTO/DIE OFFERTO (d) = (A) x (c)	COSTO ANNO (IVA esclusa) = (a) x (b)	IMPORTO TOTALE 36 MESI (IVA esclusa) = costo anno x 3
Centro Diurno – Servizio Supporto Mensa (6,5h/die)		250	6,5		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
SUBTOTALE B						€ 0,00	€ 0,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	UNITA' DI MISURA	QUANTITA' TOTALE mq/mese (a)	nr. mesi (b)	COSTO MQ/MESE OFFERTO -(IVA esclusa) (c)	COSTO/MESE OFFERTO (IVA esclusa) (d)= (a) x (c)	COSTO ANNO (IVA esclusa) = (b) x (d)	IMPORTO TOTALE 36 MESI (IVA esclusa) =costo anno x 3
Pulizia e sanificazione – alta intensità (bagni, soggiorni, mense, ecc.)	mq/mese	356,100	12,00		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Pulizia e sanificazione – media intensità (corridoi, uffici, hall ecc.)	mq/mese	47,720	12,00		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Pulizia e sanificazione – basa intensità (magazzini, ripostigli, verande ecc.)	mq/mese	80,530	12,00		€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
	TOTALE MQ AREE	484,350			← COSTO ORARIO PERSONALE DI PULIZIA PER INTERVENTI STRAORDINARI		
SUBTOTALE C						€ 0,00	€ 0,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	UNITA' DI MISURA	QUANTITA' TOTALE ORE /MESE (a)	nr. settimane (b)	COSTO ORA OFFERTO -(IVA esclusa) (c)		COSTO ANNO (IVA esclusa) = (a) x (b) x (c)	IMPORTO TOTALE 36 MESI (IVA esclusa) = costo anno x 3
SERVIZIO AMMINISTRATIVO	ORE/settimana.	20	47			€ 0,00	€ 0,00
SUBTOTALE D						€ 0,00	€ 0,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	UNITA' DI MISURA	nr. mesi (a)	COSTO ORA OFFERTO -(IVA esclusa) (b)		COSTO ANNO (IVA esclusa) = (a) x (b)	IMPORTO TOTALE 36 MESI (IVA esclusa) = costo anno 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	12			€ 0,00	€ 0,00
	SUBTOTALE E				€ 0,00	€ 0,00

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	UNITA' DI MISURA	gg. di uscita (a)	nr. operatori (b)	COSTO OPERATORE DIE IN TRASFERTA ©		COSTO TOTALE (IVA esclusa) = (a) x (b) x (c)	IMPORTO TOTALE 36 MESI (IVA esclusa) = costo anno x 3
Soggiorni per 20 ospiti per 7 gg. Continuativi (6 notti) accompagnati da 20 operatori	costo die/operatore educativo in trasferta	7	20			€ 0,00	€ 0,00
SUBTOTALE F						€ 0,00	€ 0,00

Appalto per l'affidamento di servizi presso il Centro Diurno per disabili "WEISS" (lotto 2) - Via Weiss 3
PERIODO 36 MESI.

RAGIONE SOCIALE: _____

DESCRIZIONE PRESTAZIONE	UNITA' DI MISURA	nr. mesi (a)	COSTO ORA OFFERTO -(IVA esclusa) (b)	PARAMETRO (b)	COSTO ANNO (IVA esclusa) = (a) x (b)	IMPORTO TOTALE 36 MESI (IVA esclusa) = costo anno x 3
ONERI PER LA SICUREZZA (adempimento in materia di salute e sicurezza ex art 95 comma 10 del D.lgs 18.04.2016, n. 50)	COSTO FORFETTARIO MENSILE	12			€ 0,00	€ 0,00
SUBTOTALE G					€ 0,00	€ 0,00

TOTALE GENERALE (DA A FINO A G)

inserire importo E13 inserire importo E13

**** Si avverte che nella compilazione del dettaglio prezzi della parte A (centro diurno – servizi socio-educativi ed integrativi) l'offerente deve indicare il prezzo orario a seconda del tipo di attività. **Attenzione** inoltre che se il trasporto è fatto in proprio (**lett.B**) il prezzo orario sarà comprensivo di tutti gli oneri anche indiretti del servizio di trasporto (carburante, ammortamento, assicurazioni, tasse, ecc.)**

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: SILLA MAURO

CODICE FISCALE: SLLMRA56S01L424F

DATA FIRMA: 20/04/2021 16:34:20

IMPRONTA: 2F68BF5DDB393B6DCA23B3E86D33650F83AC2E7ED4B23803D3983A4D7C95E785
83AC2E7ED4B23803D3983A4D7C95E7857EC699D43005DE20DC227C5913152A51
7EC699D43005DE20DC227C5913152A5147222DB85FB908A94324C9EBE9589A3F
47222DB85FB908A94324C9EBE9589A3F7082EDDA8404CFD66376B06C7B495FAA