

ALLEGATO "A" (ART. 57 del capitolato speciale d'appalto)

Spettabile
Con.I.S.A. "Valle di Susa"
Piazza San Francesco n. 4
10059 SUSAS TO

OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento della gestione della Residenza Assistenziale Flessibile (R. A. F.), del Centro Diurno Socio-Terapeutico Riabilitativo per disabili (C. S. T) e del Centro Addestramento Disabili (C. A. D) di Sant'Antonino di Susa . - CIG:0537303475.

Il sottoscritto nato a
il Titolare o legale rappresentante della
codice fiscale partiva I.V.A.
con sede legale in cap, vian....
ed amministrativa incap
telefonofax

OFFRE

| | | |
|---|----------------------|------------------------|
| RETTE GIORNALIERA PRO CAPITE (al netto di IVA) relativa alla R. A. F. | €..... (in cifre) | €..... (in lettere) |
|---|----------------------|------------------------|

| | | |
|---|----------------------|------------------------|
| RETTE GIORNALIERA PRO CAPITE (al netto di IVA) relativa al C.S.T. | €..... (in cifre) | €..... (in lettere) |
|---|----------------------|------------------------|

| | | |
|---|----------------------|------------------------|
| RETTE GIORNALIERA PRO CAPITE (al netto di IVA) relativa al C. A. D. | €..... (in cifre) | €..... (in lettere) |
|---|----------------------|------------------------|

L'importo della retta giornaliera relativa alla R. A. F. è così determinato :

| | |
|---|---|
| <p>1) costo giornaliero del personale:</p> <p>1 a) per educatore professionale</p> <p>1b) per operatore socio-sanitario (O.S.S.)</p> <p>1 c) per infermiere</p> <p>1 d) per terapeuta della riabilitazione</p> <p>(in caso di cooperativa sociale, il costo non può essere inferiore a quanto stabilito nel C.C.N.L. per i lavoratori delle Cooperative del settore socio sanitario, assistenziale, educativo e di inserimenti lavorativi, sottoscritto dalle maggiori OO. SS.)</p> | <p>€.....</p> <p>€.....</p> <p>€.....</p> <p>€.....</p> <p>€.....</p> |
| <p>2) costo giornaliero servizio di ristorazione, di cui:</p> <p>2 a) costo derrate</p> <p>2 b) costo personale</p> | <p>€.....</p> <p>€.....</p> <p>€.....</p> |
| <p>3) costi di gestione di cui all'art.41 del Capitolato Speciale d'Appalto, da dettagliarsi per voci di spesa omogenee, purché onnicomprensive:</p> | <p>€.....</p> |
| <p>4) altro (dettagliare)</p> | <p>€.....</p> |

L'importo della retta giornaliera relativa al C.S.T. è così determinato :

| | |
|---|---|
| <p>1) costo giornaliero del personale:</p> <p>1 a) per educatore professionale</p> <p>1b) per operatore socio-sanitario (O.S.S.)</p> <p>1 c) per infermiere</p> <p>1 d) per terapeuta della riabilitazione</p> <p>(in caso di cooperativa sociale, il costo non può essere inferiore a quanto stabilito nel C.C.N.L. per i lavoratori delle Cooperative del settore socio sanitario,assistenziale,educativo e di inserimenti lavorativi, sottoscritto dalle maggiori OO. SS.)</p> | <p>€.....</p> <p>€.....</p> <p>€.....</p> <p>€.....</p> <p>€.....</p> |
| <p>2) costo giornaliero servizio di ristorazione,di cui:</p> <p>2 a) costo derrate</p> <p>2 b) costo personale</p> | <p>€.....</p> <p>€.....</p> <p>€.....</p> |
| <p>3) costi di gestione di cui all'art.41 del Capitolato Speciale d'Appalto, da dettagliarsi per voci di spesa omogenee,purché omnicomprensive:</p> | <p>€.....</p> |
| <p>4) altro (dettagliare)</p> | <p>€.....</p> |

L'importo della retta giornaliera relativa al C.A.D. è così determinato :

| | |
|---|---|
| <p>1) costo giornaliero del personale:</p> <p>1 a) per educatore professionale</p> <p>1b) per operatore socio-sanitario (O.S.S.)</p> <p>1 c) per animatore</p> <p>(in caso di cooperativa sociale, il costo non può essere inferiore a quanto stabilito nel C.C.N.L. per i lavoratori delle Cooperative del settore socio sanitario, assistenziale, educativo e di inserimenti lavorativi, sottoscritto dalle maggiori OO. SS.)</p> | <p>€.....</p> <p>€.....</p> <p>€.....</p> <p>€.....</p> |
| <p>2) costo giornaliero servizio di ristorazione, di cui:</p> <p>2 a) costo derrate</p> <p>2 b) costo personale</p> | <p>€.....</p> <p>€.....</p> <p>€.....</p> |
| <p>3) costi di gestione di cui all'art.41 del Capitolato Speciale d'Appalto, da dettagliarsi per voci di spesa omogenee, purché omnicomprensive:</p> | <p>€.....</p> |
| <p>4) altro (dettagliare)</p> | <p>€.....</p> |

| | |
|--|-----------------|
| Costo orario: | diurno €..... |
| Per educatore professionale | notturmo €..... |
| | festivo €..... |
| Per operatore socio-sanitario (O.S.S.) | diurno €..... |
| | notturmo €..... |
| | festivo €..... |
| Per infermiere | diurno €..... |
| | notturmo €..... |
| | festivo €..... |
| Per terapeuta della riabilitazione | diurno €..... |

N.B. il costo orario del personale verrà preso in considerazione unicamente per determinare l'ammontare della spesa in caso di eventuali prestazioni orarie aggiuntive.

IMPORTO ANNUO COMPLESSIVO
(IVA esclusa)

€.....
In cifre

€.....
In lettere

Costo giornaliero del pasto suddiviso nei 3 pasti: colazione €.....
pranzo €.....
cena €.....

N. B. Tale costo verrà applicato ai soggetti esterni che usufruiranno del servizio di ristorazione, ai sensi dell'art. 15 del Capitolato speciale d'appalto e non potrà essere superiore al costo giornaliero del servizio di ristorazione.

Il Titolare/Legale Rappresentante

_____ (timbro e firma)