

OGGETTO: Gara a procedura aperta telematica, suddivisa in 2 lotti, per l'affidamento del servizio di gestione del supporto ai poliambulatori, dei prelievi di sangue e campioni biologici presso i centri prelievo e presso il domicilio dell'utenza, dell'Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana, per il periodo di 12 mesi.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ della ditta  
(denominazione/ragione sociale) \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ domicilio \_\_\_\_\_ codice fiscale/partita  
IVA \_\_\_\_\_

OFFRE i seguenti prezzi per il LOTTO n. 1

LOTTO n. 1 "SERVIZIO DI GESTIONE DEI CENTRI PRELIEVO, ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DI ATTIVITÀ DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA"						
codice CPV	Descrizione	Importo orario Iva esclusa*	Canone mensile offerto Iva esclusa	Canone mensile offerto Iva inclusa	Offerta complessiva per 12 mesi, IVA esclusa	Offerta complessiva per 12 mesi, IVA inclusa
85140000-2	Centro prelievo Treviso Borgo Cavalli					
	Centro prelievo Villorba					
	Centro prelievo Breda di Piave					
	Centro prelievo Ponzano V.to					
	Centro prelievo San Polo di Piave					
	Centro prelievo Padernello					
	Centro prelievo Quinto di Treviso					
	Centro prelievo Spresiano					
	Centro prelievo Ponte di Piave					
	Centro prelievo Motta di Livenza - ORAS					
	Centro prelievo Oderzo					
	Oderzo PMA					
	Centro prelievo Mogliano Veneto					
	Centro prelievo Preganziol					
	Centro prelievo Casale sul Sile					
	Centro prelievo Roncade					
	Centro prelievo S.Biagio di Callalta					
	Sedi DIMIT					
	Supporto UOSD Patologie Cervico-vaginali					
	Servizio prelievi microbiologici villa Pullin Montebelluna					
	Supporto Attività Specialistica ambulatoriale (ginecologia/Odontoiatria)					
	totale importo servizio per 12 mesi					
	Importo annuo per Interferenze				1.900,00 €	2.318,00 €
	Importo complessivo incluso oneri da interferenze da DUVRI					

\* verrà utilizzato solo per le variazioni che eventualmente intercorrono durante il contratto

DICHIARA, inoltre:

DICHIARA, che l'aliquota IVA applicata è: \_\_\_\_\_ %

DICHIARA che i costi triennali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art. 108, comma 9 del D.Lgs. 36/2023 sono: \_\_\_\_\_

DICHIARA che i costi triennali della manodopera, di cui all'art. 108, comma 9 del D.Lgs. 36/2023 sono pari ad Euro \_\_\_\_\_

DICHIARA, di impegnarsi a mantenere valida l'offerta per il periodo indicato negli atti di gara.

DICHIARA che il CCNL applicato è: \_\_\_\_\_

Infine, DETTAGLIA, il costo della manodopera come di seguito riportato:							
PERSONALE (indicare le qualifiche professionali che verranno utilizzate per l'espletamento del servizio)	Livello Inquadramento	N. operatori	Ore giornaliere	Ore settimanali	Costo orario Euro	Costo complessivo annuo	Costo complessivo per il periodo di 12 mesi
TOTALE							

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

NB: Il documento dovrà essere SOTTOSCRITTO, CON FIRMA DIGITALE, dal titolare/legale rappresentante/istitutore/procuratore della Ditta.

**Allegato 2 al Disciplinare di gara - Schema di offerta economica**

**OGGETTO:** Gara a procedura aperta telematica, suddivisa in 2 lotti, per l'affidamento del servizio di gestione del supporto ai poliambulatori, dei prelievi di sangue e campioni biologici presso i centri prelievo e presso il domicilio dell'utenza, dell'Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana, per il periodo di 12 mesi.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ della ditta (denominazione/ragione sociale) \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ domicilio \_\_\_\_\_ codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

**OFFRE i seguenti prezzi per il LOTTO n. 2**

LOTTO n. 2 "SERVIZIO DI PRELIEVO DOMICILIARE DI SANGUE E CAMPIONI BIOLOGICI CON CONSERVAZIONE E TRASPORTO AL PUNTO DI RACCOLTA AZIENDALE"						
codice CPV	Descrizione	n. prestazioni presunte annue	Importo unitario Iva esclusa	Importo unitario Iva inclusa	Offerta complessiva per 12 mesi, IVA esclusa	Offerta complessiva per 12 mesi, IVA inclusa
85141210-4	n. Accessi	59.300,00	€ .....	€ .....	€ .....	€ .....

**DICHIARA, inoltre:**

DICHIARA, che l'aliquota IVA applicata è: \_\_\_\_\_ %

DICHIARA che i costi triennali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art. 108, comma 9 del D.Lgs. 36/2023 sono: \_\_\_\_\_

DICHIARA che i costi triennali della manodopera, di cui all'art. 108, comma 9 del D.Lgs. 36/2023 sono pari ad Euro \_\_\_\_\_

DICHIARA, di impegnarsi a mantenere valida l'offerta per il periodo indicato negli atti di gara.

DICHIARA che il CCNL applicato è: \_\_\_\_\_

Infine, DETTAGLIA, il costo della manodopera come di seguito riportato:							
PERSONALE (indicare le qualifiche professionali che verranno utilizzate per l'espletamento del servizio)	Livello Inquadramento	N. operatori	Ore giornaliere	Ore settimanali	Costo orario Euro	Costo complessivo annuo	Costo complessivo per il periodo di 12 mesi
TOTALE							

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**NB: Il documento dovrà essere SOTTOSCRITTO, CON FIRMA DIGITALE, dal titolare/legale rappresentante/institore/procuratore della Ditta.**