

Prot. N. 604/2023

ALL.7 - Busta economica

LOTTO 2 – CIG A02B8989BC

Codice Gara: ARIA/RC_01_2023

PROCEDURA APERTA MEDIANTE RICORSO A PIATTAFORMA TELEMATICA SINTEL, AI SENSI DELL'ART. 71 D.LGS. 36/2023 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO INFERMIERISTICO E DEL SERVIZIO SOCIO SANITARIO DI ASSISTENZA AGLI OSPITI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI OPERATORE SOCIO SANITARIO PRESSO STRUTTURE RSA DELL'AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA ISTITUTI MILANESI MARTINITT E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO PER LA DURATA DI 18 MESI (CON FACOLTA' DI RINNOVO DI ULTERIORI 18 MESI) SUDDIVISO IN TRE LOTTI.

Numero Gara 9428678

LOTTO 1: CIG A02B87198D

LOTTO 2: CIG A02B8989BC

LOTTO 3: CIG A02B8AB96A

Il sottoscritto Operatore Economico _____ Con sede in _____
Via _____ Codice Fiscale _____
Partita IVA _____ Legalmente rappresentato dal sottoscritto _____
Nato a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Via _____
Codice Fiscale _____ nella sua qualità di _____
mediante la presente offerta impegnativa dichiara di aver preso visione delle norme e condizioni contenute nel Disciplinare di gara e nel Capitolato Speciale

www.iltrivulzio.it 1

DICHIARA

1. la volontà dell'operatore economico _____ di sottoscrivere, in caso di aggiudicazione, il contratto indicato in oggetto da erogarsi a favore di ASP IMMeS e PAT, per un periodo di vigenza del contratto di 18 mesi (con facoltà di rinnovo di ulteriori 18 mesi), impegnandosi ad assolvere tutte le obbligazioni contrattuali previste e alle condizioni riportate nel Capitolato Speciale e nel Disciplinare di Gara;
2. che, nella formulazione dell'offerta economica, si è tenuto adeguatamente conto degli oneri riferiti al costo del lavoro, nel rispetto delle apposite tabelle del CCNL per le lavoratrici e i lavoratori delle cooperative del settore sociosanitario assistenziale – educativo e di inserimento lavorativo compreso il contratto integrativo territoriale (Tabella Ministero del lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali – settembre 2020), nonché dei costi relativi alla sicurezza (D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.);
3. che la stima dei costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, inerente il periodo di vigenza del contratto per la durata di 18 mesi (con facoltà di rinnovo di ulteriori 18 mesi), ammonta a € _____;
4. che la stima dei costi della manodopera, inerente il periodo di vigenza del contratto per la durata di 18 mesi (con facoltà di rinnovo di ulteriori 18 mesi), ammonta complessivamente ad € 5.932.447,50;

PRENDE ATTO CHE

al fine dell'aggiudicazione della presente procedura sono presi in considerazione i seguenti importi posti a base d'asta, già richiamati all'interno del Disciplinare di gara:

Importo posto a base d'asta

Numero Lotto	Descrizione servizio	CPV principale	CIG	Importo (per mesi 18) esclusi oneri della sicurezza
2	Servizio infermieristico e di assistenza socio sanitaria agli ospiti (O.S.S.) presso la Struttura RSA Bezzi del Pio Albergo Trivulzio	85140000-2	A02B8989BC	€ 6.563.553,00

Oneri per eliminazione/riduzione dei rischi da interferenza, non soggetti a ribasso: € 6.185,00

DICHIARA

di impegnare l'operatore economico rappresentato ad eseguire tutte le prestazioni afferenti al contratto di cui trattasi, in conformità a quanto specificamente disposto all'interno del Capitolato Speciale, a fronte del riconoscimento del seguente Importo Complessivo Offerto (ICO)

OFFRE

www.iltrivulzio.it 2

ASP IMMeS e PAT
Via Marostica 8, 20146 Milano Tel. 02.4029.1
E-mail ufficio.protocollo@pioalbergotrivulzio.it
PEC ufficio.protocollo@pioalbergotrivulzio.legalmail.it
Codice Fiscale/Partita IVA: 04137830966



l'importo complessivo offerto (ICO) per 18 mesi pari a € _____ (cifre),
(indicare max due decimali) (lettere) _____,
escluso IVA ed oltre oneri per eliminazione/riduzione dei rischi di interferenza non soggetti a ribasso

così determinato

Descrizione	Stimato dalla Stazione Appaltante	Offerto complessivo € (iva esclusa)
Servizio di assistenza socio sanitaria agli ospiti (O.S.S.) per mesi 18		
Importo complessivo al netto dei costi della manodopera ribassabile	€ 173.658,30	€ _____
Costo della manodopera O.S.S. non ribassabile, salvo quanto previsto dall'art. 41, comma 14 del D.lgs 36/2023 (ore presunte n. 219.821)	€ 4.550.294,70	€ _____
Servizio Infermieristico per mesi 18		
Importo complessivo al netto dei costi della manodopera ribassabile	€ 457.447,20	€ _____
Costo della manodopera Infermieri non ribassabile, salvo quanto previsto dall'art. 41, comma 14 del D.lgs 36/2023 (ore presunte n. 61.320)	€ 1.382.152,80	€ _____
<u>IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO (ICO)</u>		€ _____
Oneri della sicurezza per interferenze non soggetti a ribasso	€ 6.185,00	€ _____
IMPORTO TOTALE		€ _____

NB: Ai sensi dell'art. 41 comma 14 del Codice i costi della manodopera non sono ribassabili. Resta ferma la possibilità per l'operatore economico di dimostrare che il ribasso complessivo dell'importo deriva da una più efficiente organizzazione aziendale (si chiede in tal caso di allegare le giustificazioni relative alla congruità dei costi della manodopera).

L'Operatore Economico si impegna ad applicare il contratto collettivo nazionale di lavoro per le lavoratrici e i lavoratori delle cooperative del settore sociosanitario assistenziale – educativo e di inserimento lavorativo. L'Operatore Economico che adotta un CCNL diverso deve produrre dichiarazione di equivalenza e l'eventuale documentazione probatoria sulla equivalenza.

La presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa, salvo differimenti richiesti dalla Stazione Appaltante.

L'Operatore Economico dichiara, infine, di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le clausole e condizioni di cui alla richiesta di offerta e suoi allegati, nonché di quanto contenuto in ogni altro atto di gara rilevante e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali rilevanti, di cui ha tenuto debito conto nella determinazione del valore economico sopra indicato e che, pertanto, il prezzo offerto è ritenuto remunerativo di quanto proceduralmente richiesto, escludendosi qualunque eccezione di mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati.

Luogo e data

Titolo del sottoscrittore

Generalità del soggetto sottoscrittore con firma digitale

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità