



Azienda Sanitaria Locale della Prov. di Bari

**PROCEDURA NEGOZIATA D'URGENZA PER PER  
L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI NOLEGGIO,  
LAVAGGIO, STERILIZZAZIONE DI BIANCHERIA  
PIANA E CONFEZIONATA, MATERASSERIA,  
VESTIARIO**

**Allegato VII**

**SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA**

Il sottoscritto:

Sig. / Sig.ra

Nella sua qualità di legale rappresentante della Ditta

sede legale in

Via

P. IVA

Telefono / fax / posta elettronica

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Con riferimento alla procedura negoziata per l'affidamento servizio di noleggio, lavaggio, disinfezione, preparazione, consegna e ritiro di biancheria piana e confezionata, fornitura teleria per blocchi operatori, ambulatori e servizi, materassi e guanciali, divise per il personale dipendente e gestione guardaroba, per un periodo di dodici mesi, avendo preso conoscenza di ogni elemento conoscitivo necessario per formulare la propria proposta, **DICHIARA** di approvare e di accettare tutte le clausole e condizioni menzionate nel disciplinare di gara, nel disciplinare tecnico e loro allegati, e negli altri documenti di gara, nessun escluso o eccettuato, ed esprime la seguente offerta economica:

**Tutti i prezzi al netto di IVA**



## Azienda Sanitaria Locale della Prov. di Bari

Offerta Economica:

<u>Prog.</u>	<u>Tipo prestazione (A)</u>	<u>Unità di Misura (B)</u>	<u>Fattore di Moltiplicazione (c)</u>	<u>Prezzo unitario a base d'asta Euro/00 IVA esclusa (D)</u>	<u>% sconto unica da applicare sui prezzi a base d'asta, max 2 decimali (E)</u>	<u>Prezzo unitario prestazione al netto dello sconto (F)</u>	<u>Importo totale (G)</u>
1	Biancheria Piana	GG. Degenza effettive	<b>390.749</b>	2,60 (per gg. Degenza)	<b>3,365 %</b>	2,51	981.757,37
2	Biancheria Confezionata	N. Personale	8572 (Totale) <b>7788 Dip.</b> 784 San.Serv.	0,54 (al giorno per operatore sanitario – con noleggio)		0,52	1.483.356,41
3	Nolegg. e lavaggio Materasseria + 2 Guanciali	N. Posti letto (giorno annuo)	<b>1.219</b> x 365 (gg.) – (ipotesi 1219 su 1419 p.l.)	0,65 (giorno solare/posto letto)		0,63	279.474,94
4	Nolegg. Materassi Antidecubito	N. Posti letto (giorno annuo)	<b>100</b> x 365 (gg.)	15 (giorno solare/posto letto)		14,50	529.074,79 <b>5.290,75 Cad.</b>
5	Nolegg. e lavaggio Divise 118	N. Personale	<b>552</b>	60,00 (mese)		57,98	384.064,81
6	<b><u>TOTALE OFFERTA</u></b>						<b>3.657.728,32</b>

Il costo previsto dal Duvri non è compreso nell'offerta di cui sopra

Si dichiara che il prezzo offerto complessivo annuo, iva esclusa, è pari ad Euro

( prezzo in cifre), casella tabella offerta G6, diconsì

( prezzo in

lettere), con un ribasso di gara pari a \_\_\_\_\_, % (colonna E)

Si dichiara che la percentuale relativa all'IVA applicabile è pari \_\_\_\_\_ %, ( diconsì \_\_\_\_\_ )  
per cento



## Azienda Sanitaria Locale della Prov. di Bari

Si dichiara, altresì, che l'offerta di € (importo annuo) risulta così composta:

descrizione costi	Importo in Euro totale		
1. costo del personale			
2. costi generali di amministrazione, imposte e tasse			
3. costi di ammortamento beni e attrezzature			
4. costi consumabili			
5. utile d'impresa			
6. costi sicurezza ex lege 81/2008			
TOTALE *			

\*il totale dei costi dev'essere pari al valore dell'offerta al netto dello sconto

La presente offerta è valida per un periodo di 360 giorni dalla scadenza della sua presentazione.

Si dichiara altresì che i fattori di moltiplicazione presenti nella presente offerta: giorni di degenza, numero interventi e numero personale potranno variare per effetto del processo di riorganizzazione in atto nell'Azienda sanitaria, senza che la presente ditta aggiudicataria possa avanzare azioni di risarcimento.

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

Il dichiarante

(timbro e firma leggibile)

---