Allegato alla Determinazione n. 04 del 01/03/2019 a firma del Responsabile del Settore Sociale dell’Unione Montana dei Comuni del Sangro.

**MODELLO D)**

|  |
| --- |
| **Marca da****Bollo legale****(€. 16,00)** |

**PROCEDURA APERTA EX ART. 60 DEL D.LGS. N. 50/2016 PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI CUI ALL’INTERVENTO 2.2 “RETE TERRITORIALE DI SERVIZI-SANITARI-ASSISTENZIALI” RICOMPRESI NELLA STRATEGIA DELL’AREA BASSO-SANGRO-TRIGNO. CIG.:**

**Modulo dell’offerta economica**

Il sottoscritto ………………………………………………………………. (cognome, nome e data di nascita) in qualità di …………………...…. (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell’impresa ………………………………. con sede in …………………….. C.F. ………………..... P.ta I.V.A. …………………………………………………………………………………………………………

*In caso di associazione temporanea di imprese o consorzi non ancora costituiti aggiungere:*

*quale mandataria della costituenda ATI/Consorzio ………………………………………………………...*

* *il sottoscritto ……………………………………………………………………….. (cognome, nome e data di nascita) in qualità di …………………………. ……… (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell’impresa …………….…………………………..…………… con sede in ……………………………………… C.F. ……………………… P.ta I.V.A. .......………………. quale mandante della costituenda ATI/Consorzio…………………………………… ……………………….…..*
* *il sottoscritto ……………………………………………………………………….. (cognome, nome e data di nascita) in qualità di …………………………. ……… (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell’impresa …………….…………………………..…………… con sede in ……………………………………… C.F. ……………………… P.ta I.V.A. .......………………. quale mandante della costituenda ATI/Consorzio…………………………………… ……………………….…..*

**CON RIFERIMENTO ALLA PROCEDURA DI GARA IN OGGETTO**

**Offre**/*offrono*

* per l’esecuzione delle prestazioni oggetto del presente appalto un ribasso percentuale del …………………. % (in cifre ed in lettere) considerato al netto degli oneri per l’attuazione dei piani di sicurezza, sul prezzo posto a base d’asta.
* i seguenti costi aziendali relativi all’offerta:

in cifre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in lettere\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

derivanti dall’applicazione dei seguenti costi:

1. **Risorse Umane**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Tipologia servizio****Di cui all’art. 11.1 del capitolato** | **Risorse Umane** | **Totale Monte ore****Presunto** | **Prezzo orario unitario** |
| 1 | Call Center | Assistente Sociale | 2.880 |  |
| 2 | Palestra della mente | Educatore professionale | 1.800 |  |
| Psicologo | 1.800 |  |
| Assistente Sociale | 1.800 |  |
| OSS | 1.800 |  |
| 3 | Sistema informativo socio-sanitario | Assistente Sociale | 1.185 |  |
| Sociologo | 1.185 |  |
| 4 | Tutoraggio domiciliare | Psicologo | 2.300 |  |
| Educatore Professionale | 1.725 |  |
| Assistente Sociale | 2.530 |  |
| 5 | Volontariato in Rete | Educatore professionale | 1.100 |  |
| 6 | Telesorveglianza e Telecontrollo | Assistente Sociale | 1.800 |  |
| 7 | Monitoraggio elettronico dell’ADI | Assistente Sociale | 1.800 |  |

1. **Risorse strumentali**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia servizio****Di cui all’art. 11.3 del capitolato** | **Risorse strumentali** | **Prezzo unitario** |
| Call Center | n. 2 smartphone |  |
| Sistema informativo socio-sanitario | Dotazione software dedicato  |  |
| Monitoraggio elettronico dell’ADI | Rilevatore elettronico |  |

1. **Attività correlate alla realizzazione degli interventi oggetto di gara**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia servizio****Di cui all’art. 11.2 del capitolato** | **Attività** | **Totale****Monte ore presunto** | **Prezzo** **Orario****unitario** |
| Palestra della mente | Laboratori finalizzati alla stimolazione cognitiva dell’utente | 1.120 |  |
| Sistema informativo socio-sanitario | Percorso formativo finalizzato all’implementazione del sistema integrato e a diffonderne l’utilità operativa | 160 |  |
| Percorso di aggiornamento per la gestione del sistema integrato rivolto al personale dedicato | 40 |  |
| Telesorveglianza e Telecontrollo | Corso di formazione rivolto agli operatori, agli utenti e ai loro familiari per acquisire le competenze necessarie all’implementazione e alla gestione del dispositivo elettronico  | 160 |  |
| Corso di aggiornamento finalizzato a diffondere e a promuovere l’utilità operativa del servizio  | 80 |  |
| Monitoraggio elettronico dell’ADI | Corso di formazione rivolto agli operatori, agli utenti e ai loro familiari per acquisire le competenze necessarie all’implementazione e alla gestione del dispositivo elettronico | 80 |  |

**Il/i concorrente/i**

**…………………………..**

(Timbro e firma leggibili)

**N.B.:**

* La variazione percentuale unica, sul prezzo dell’appalto dovrà, nell’offerta, essere espressa in cifre e ripetuta in lettere. In caso di discordanza, vale l’indicazione in lettere.
* Nel caso di consorzi o ATI non ancora costituiti l’offerta dovrà essere sottoscritta dai titolari o legali rappresentanti di tutte le imprese che costituiranno i raggruppamenti od i consorzi.