

**AZIENDA SANITARIA
LOCALE AL
VIA VENEZIA, 6
ALESSANDRIA**

DENOMINAZIONE DITTA	
SEDE LEGALE	
CITTA'	
C.A.P.	
P. IVA	
TELEFONO	
FAX	
PEC	

OGGETTO: CONFERIMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO GESTIONALE AI SISTEMI DI RISONANZA MAGNETICA DEI PP.OO. DI CASALE MONFERRATO, TORTONA E NOVI LIGURE – MESI 12

CON RIFERIMENTO ALLA PROCEDURA NEGOZIATA INDICATA IN OGGETTO E ALLE CONDIZIONI CONTRATTUALI DETTAGLIATAMENTE DESCRITTE NEL CAPITOLATO SPECIALE ALLEGATO, LA SOTTOSCRITTA DITTA E PER ESSA IL SUO LEGALE RAPPRESENTANTE SI IMPEGNA AD EFFETTUARE IL SERVIZIO IN OGGETTO ALLE SEGUENTI LE CONDIZIONI ECONOMICHE CHE RIMARRANNO FISSE ED INVARIATE PER TUTTA LA DURATA CONTRATTUALE.

DESCRIZIONE PRESTAZIONI	SCONTO PERCENTUALE	IMPORTO CONTRATTUALE (12 MESI) IVA ESCLUSA
VOCE A) Quantificazione dell'importo degli esami eseguiti da personale T.S.R.M. della Ditta aggiudicataria e refertati esclusivamente da personale medico della Ditta aggiudicataria;	<p>Importo complessivo Euro 1.578.559,71</p> <p><u>Sconto minimo a base d'asta 40%</u></p> <p>Sconto Offerto _____ %</p>	<p>Importo complessivo</p> <p>Euro _____</p>
VOCE B) Quantificazione dell'importo degli esami refertati da personale medico dell'A.S.L. AL ed eseguiti da T.S.R.M. della Ditta aggiudicataria;	<p>Importo complessivo Euro 156.121,29</p> <p><u>Ulteriore Sconto minimo a base d'asta 20%</u></p> <p>Sconto Offerto _____ %</p>	<p>Importo complessivo</p> <p>Euro _____</p>
IMPORTO COMPLESSIVO (VOCE A) + VOCE B))	<p>Importo complessivo a base d'asta Euro 1.734.681,00</p> <p>Euro _____</p>	
<p>L'importo offerto è pertanto inferiore alla base d'asta fissata complessivamente ad Euro 1.734.681,00 IVA esente.</p>		

Quantificazioni che non concorrono alla determinazione dell'offerta economica:

VOCE C) quantificazione di un ulteriore sconto percentuale da aggiungere a quello offerto alla Voce A) e non inferiore al 30%) da applicarsi ai prezzi degli esami di RMN previsti dal tariffario della Regione Piemonte in vigore al momento dell'erogazione delle prestazioni, nel caso in cui l'esame venga eseguito da personale T.S.R.M. dell'A.S.L. AL e refertato da personale medico dell'A.S.L. AL	<p><u>Sconto minimo 30%</u></p> <p>Sconto Offerto _____ %</p>
VOCE D) quantificazione di un importo complessivo giornaliero per il supporto anestesiológico nell'esecuzione di esami che richiedano la somministrazione di mezzo di contrasto. (<u>l'importo offerte deve tener conto di quanto disposto dal decreto ministeriale 17.06.2024, pubblicato sulla GU n. 251 del 25.10.2024</u>)	<p>Euro _____</p>
VOCE E) quantificazione di un ulteriore sconto percentuale da aggiungere a quello offerto alla Voce A), non inferiore al 35%, da applicarsi ai prezzi degli esami di RMN previsti dal tariffario della Regione Piemonte in vigore al momento dell'erogazione delle prestazioni, nel caso in cui l'esame venga eseguito con copertura/supervisione del sito da parte del personale medico dell'ASL	<p><u>Sconto minimo 35%</u></p> <p>Sconto Offerto _____ %</p>

AL in situazione di emergenza.	
--------------------------------	--

LA DITTA OFFERENTE DICHIARA DI POSSEDERE LA CAPACITÀ TECNICA E PROFESSIONALE ADEGUATA ALLO SVOLGIMENTO DELLE PRESTAZIONI INDICATE NEL CAPITOLATO SPECIALE E, IN PARTICOLARE, DI OFFRIRE UN NUMERO DI PROFESSIONISTI QUALIFICATO E ADEGUATO, PER CONSISTENZA NUMERICA, ALLA COPERTURA COMPLETA DEL SERVIZIO, SENZA INTERRUZIONI. NEL CASO DI PARTECIPAZIONE A PIÙ LOTTI, TALE CAPACITÀ È DA INTENDERSI ESTESA ALL'OFFERTA DI GARA NEL SUO COMPLESSO.

CONDIZIONI ECONOMICHE FISSE E INVARIABILI PER TUTTA LA DURATA CONTRATTUALE DELSERVIZIO, COMPRESSE LE EVENTUALI OPZIONI DI PROSECUZIONE PREVISTE NEL CAPITOLATO SPECIALE.

**DOCUMENTO DA SOTTOSCRIVERE
DIGITALMENTE DAL LEGALERAPPRESENTANTE
DELLA DITTA PARTECIPANTE**

Ulteriori specificazioni dell'offerta:

Eventuale aliquota IVA da applicarsi agli importi sopra riportati: _____

I predetti IMPORTI sono stati calcolati con costi relativi alla sicurezza del lavoro, a carico della ASL AL, in presenza di rischi dovuti a interferenze tra lavori dei diversi soggetti coinvolti complessivamente nello svolgimento del servizio nei luoghi di lavoro dell'ASL AL e di cui all'art. 26 del D.Lgs. n° 81 del 09.04.2008 e s.m.i. verranno quantificati nel DUVRI definitivo

Di seguito di allega:

- 1) dettaglio costi della sicurezza c.d. 'propri'
- 2) eventuali dichiarazioni.

Si dichiara altresì che l'offerta riferita all'importo a base d'asta è comprensiva di qualunque costo e onere accessorio, ivi compresi i costi per la sicurezza relativi ai rischi propri dell'attività dell'offerente, così di seguito riportati:

Dettaglio costi della sicurezza c.d. 'propri' (diversi da quelli rappresentati dai "costi da interferenza" che sono stati computati dalla Stazione appaltante per ciascun lotto e si dichiara verranno sostenuti per garantire le prestazioni contrattuali oggetto dell'appalto (rif. art. 95 comma 10 D.Lgs.18.04.2016 n.50 e s.m.i.).

Descrizione singolo intervento/importo:

_____/ Euro _____

IMPORTO COMPLESSIVO: EURO

DICHIARA ALTRESI'

- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa per 180 giorni a partire dalla data ultima fissata per la presentazione delle offerte;
- di aver preso visione ed incondizionata accettazione delle clausole e condizioni riportate nel capitolato speciale di gara e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze

generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del contratto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei prezzi richiesti e offerti, ritenuti remunerativi;

- che nell'importo dei prezzi sopra offerti è, altresì, compreso ogni onere, spesa e remunerazione per ogni adempimento contrattuale
- di non aver presentato offerta per la gara in oggetto con altre imprese con le quali esistono rapporti di collegamento e controllo determinanti in base ai criteri di cui all'art. 2359 del Codice Civile, nonché di non aver posto o partecipato ad azioni comunque dirette a condizionare il regolare svolgimento della gara;
- di eseguire, in caso di aggiudicazione, il servizio, oggetto dell'appalto, conformemente a tutti i patti, modalità e condizioni di cui agli stessi atti di gara;
- di assumersi qualsiasi responsabilità ed oneri nei confronti della Stazione appaltante e di terzi, nei casi di mancata adozione di quei provvedimenti utili alla salvaguardia delle persone e degli strumentico involti e non, nell'esecuzione del contratto;

**DETTAGLIO DELLE VOCI CHE CONCORRONO ALLA FORMULAZIONE
DELL'OFFERTA ECONOMICA COMPLESSIVA**

(1) COSTI RELATIVI ALLA SICUREZZA (Riferimento: art. 95 comma 10 del Decreto Legislativo 18.04.2016 n. 50)	
Calzature a norma anti infortunistiche	
Divise	
Corsi di formazione per la sicurezza	
Visite mediche, Analisi cliniche e accertamenti diagnostici	
Consulenza in materia di sicurezza	
Altro da specificare	
TOTALE (1)	
(2) COSTO DEL LAVORO	
Medico Monte ore complessivo: ore	Quota oraria: € _____

C.C.N.L. applicato	
Tecnico Monte ore complessivo: ore	Quota oraria: € _____
C.C.N.L. applicato	
Personale amministrativo Monte ore complessivo: ore	Quota oraria: € _____
C.C.N.L. applicato	
Personale di supporto Monte ore complessivo: ore	Quota oraria: € _____
C.C.N.L. applicato	
TOTALE (2) (Quota oraria x monte ore)	
(3) COSTI INERENTI IL SERVIZIO	
Coordinamento	
Supervisione	
Polizza assicurativa R.C.T. e R.C.O.	
TOTALE (3)	
ALTRI COSTI (4)	
Corsi di aggiornamento professionale	
Altri costi da specificare	

TOTALE (4)	
MARGINE DI IMPRESA (5)	
TOTALE COMPLESSIVO (1)+(2)+(3)+(4)+(5)	

DATA

**DOCUMENTO DA SOTTOSCRIVERE
DIGITALMENTE DAL LEGALERAPPRESENTANTE
DELLA DITTA PARTECIPANTE**