

ALLEGATO 12) - FAC SIMILE OFFERTA ECONOMICA

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
SORVEGLIANZA SANITARIA PER LE SOCIETÀ DEL GRUPPO BRESCIA MOBILITÀ.**

OFFERTA ECONOMICA.

Il sottoscritto

Nome _____

Cognome _____

codice fiscale _____

nato/a a _____

il _____

residente in via _____ n. _____

località _____ prov. _____ cap. _____

che si identifica mediante il seguente documento di identità

n.ro _____

rilasciato il _____

da _____

in qualità di _____/Legale rappresentante

(eventualmente giusta procura generale/speciale in data _____ a rogito Dott.

Notaio _____ Rep. n. _____

Racc. n. _____ che si allega in copia conforme all’originale)

di _____

forma giuridica _____

Partita I.V.A. _____

Codice Fiscale _____

con sede legale in via _____ n. _____

località _____ prov. _____ cap. _____

tel. _____ fax: _____

E-mail _____

P.E.C. _____

con riferimento alla procedura in oggetto, (la “**Procedura**”),

ALLEGATO 12) - FAC SIMILE OFFERTA ECONOMICA

DICHIARA DI OFFRIRE

MACRO-PRESTAZIONE	PRESTAZIONI RICOMPRESSE	IMPORTO A BASE DI GARA SOGGETTO A RIBASSO	QUANTITÀ STIMATA 1° ANNO	QUANTITÀ STIMATA 2° ANNO	RIBASSO PERCENTUALE UNICO OFFERTO		PESO PONDERATO
					IMPORTO IN CIFRE	IMPORTO IN LETTERE	
1 - VISITE MEDICHE	Visita preventiva	55,00 Euro/cad	110	110			50%
	Visita periodica - dipendenti attivi da cartsan 07/11/2023	55,00 Euro/cad	708	708			
	Visite straordinarie	55,00 Euro/cad	40	40			
2 - ACCERTAMENTI TOSSICOLOGICI	Accertamento tossicologico di primo livello (drug test in site con infermiere)	50,00 Euro/cad	590	590			32%
	Accertamento tossicologico di secondo livello (drug test presso laboratorio qualificato)	45,00 Euro/cad	20	20			
3 - ACCERTAMENTI EMATOCHIMICI	Esame emocromocitometrico con formula	8,00 Euro/cad	0	220			7%
	Creatininemia	7,50 Euro/cad	0	220			
	Glicemia	7,50 Euro/cad	0	220			
	Transaminasi, g GT	9,00 Euro/cad	0	220			
	GOT-AST	7,50 Euro/cad	0	220			
	GPT-ALT	7,50 Euro/cad	0	220			
	Esame urine completo	6,50 Euro/cad	0	220			
	Dosaggio anticorpi tetano	20,00 Euro/cad	0	30			

ALLEGATO 12) - FAC SIMILE OFFERTA ECONOMICA

MACRO-PRESTAZIONE	PRESTAZIONI RICOMPRESSE	IMPORTO A BASE DI GARA SOGGETTO A RIBASSO	QUANTITÀ STIMATA 1° ANNO	QUANTITÀ STIMATA 2° ANNO	RIBASSO PERCENTUALE UNICO OFFERTO		PESO PONDERATO
					IMPORTO IN CIFRE	IMPORTO IN LETTERE	
4 - ACCERTAMENTI STRUMENTALI	Test visivo	25,00 Euro/cad	0	100			6%
	Elettrocardiogramma	25,00 Euro/cad	0	66			
	Spirometria	22,00 Euro/cad	0	165			
	Audiometria	22,00 Euro/cad	0	55			
5 - ALTRE RICHIESTE	costo orario per sopralluoghi	80,00 Euro/h	22	22			5%
	costo orario per riunioni	80,00 Euro/h	30	30			
	costo somministrazione vaccino antinfluenzale presso infermerie aziendali con borsa di emergenza	500,00 Euro/4 h	4	4			

ALLEGATO 12) - *FAC SIMILE* OFFERTA ECONOMICA

ALLEGA

- copia fotostatica di documento di riconoscimento, in corso di validità, del sottoscrittore;
- idonea documentazione in corso di validità attestante il possesso dei necessari poteri di firma del sottoscrittore;

- _____.

_____ li _____

FIRMA
