



GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER LA STIPULA DI ACCORDO QUADRO CON PIU' OPERATORI ECONOMICI PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA MEDICA PRESSO LE SS.CC. DI: ANESTESIA E RIANIMAZIONE - MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - OSTETRICIA E GINECOLOGIA – RADIOLOGIA – UROLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI ALESSANDRIA PER LA DURATA DI MESI DODICI.

SCHEMA MODULO OFFERTA

Offerta n° _____ del _____

Il sottoscritto nato a
il in qualità di legale rappresentante della ditta
con sede legale in C.A.P. via
n°..... tel. fax PEC..... e
sede amministrativa in C.A.P.....
via..... n° tel.....
fax PEC codice fiscale partita I.V.A.
.....

Sotto la sua personale responsabilità ed edotto delle sanzioni previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- a) remunerativa l'offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:
1. delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi;
 2. di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei servizi, sia sulla determinazione della propria offerta;
- b) che "la presente offerta, con gli oneri da essa rappresentati, è inclusiva di tutte (nessuna esclusa) le prestazioni richieste dalla documentazione di gara, e di accettarle senza condizione o riserva alcuna nonché di mantenere i prezzi fissi ed invariati per un periodo non inferiore a 180 (centottanta) giorni dalla scadenza di presentazione dell'offerta";
- c) che i costi relativi alla sicurezza del lavoro con particolare riferimento a quelli propri connessi Allo specifico appalto (art. 28 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.) sono complessivamente pari ad € _____

- d) 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;
- e) che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa per 180 giorni a partire dalla data ultima fissata per la presentazione delle offerte;
- f) 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;
- g) 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;
- h) 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 strumenti coinvolti e non, nell'esecuzione del contratto;

AI FINI DELLA VALORIZZAZIONE DELL'OFFERTA CONSIDERARE SEMPRE IL MESE PARI A GIORNI 30.

*DOCUMENTO DA SOTTOSCRIVERE
DIGITALMENTE DAL LEGALE
RAPPRESENTANTE DELLA DITTA
PARTECIPANTE*



AOU AL

Azienda Ospedaliero
Universitaria
di **ALESSANDRIA**
Santi Antonio e Biagio e Cesare Arrigo

Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA

Tel . 0131 206111 – www.ospedale.al.it

info@ospedale.al.it

asoalexandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)

C.F. – P.I. 01640560064

LOTTO 1 - ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Costo per turno di 12 h di Guardia Attiva pari ad €. _____ /

BASE D'ASTA/ora € 120,00

€. _____/ora;

Costo complessivo del servizio per 12 mesi € _____

NB: nel caso di costi diversi tra notturni/festivi e feriali, si prega di indicarli in modo espresso.

Il costo per l'esecuzione del servizio, sopra riportato, è comprensivo di ogni e qualsiasi onere, compresi i costi della sicurezza di cui al punto c) esplicitati a parte, iva esclusa (se ed in quanto dovuta).

Data _____

FIRMA



AOU AL

Azienda Ospedaliera
Universitaria
di **ALESSANDRIA**
Santi Antonio e Biagio e Cesare Arrigo

Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA

Tel . 0131 206111 – www.ospedale.al.it

info@ospedale.al.it

asolessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)

C.F. – P.I. 01640560064

LOTTO 2 – MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA

Costo per turno di 12 h di Guardia Attiva pari ad €. _____ /

BASE D'ASTA/ora € 120,00

€. _____/ora;

Costo complessivo del servizio per 12 mesi € _____

NB: nel caso di costi diversi tra notturni/festivi e feriali, si prega di indicarli in modo espresso

Il costo per l'esecuzione del servizio, sopra riportato, è comprensivo di ogni e qualsiasi onere, compresi i costi della sicurezza di cui al punto c) esplicitati a parte, iva esclusa (se ed in quanto dovuta).

Data _____

FIRMA



AOU AL

Azienda Ospedaliero
Universitaria
di **ALESSANDRIA**
Santi Antonio e Biagio e Cesare Arrigo

Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA
Tel . 0131 206111 – www.ospedale.al.it
info@ospedale.al.it
asolessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)
C.F. – P.I. 01640560064

LOTTO 3 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Costo per turno di 12 h di Guardia Attiva pari ad €. _____ /

BASE D'ASTA/ora € 120,00

€. _____/ora;

Costo per turno di reperibilità 12 h pari ad €. _____ /

BASE D'ASTA/ora € 70,00

€. _____/ora;

Costo complessivo del servizio per 12 mesi € _____

Di cui:

- € _____ per guardia attiva h/12
- € _____ per reperibilità h/12

NB: nel caso di costi diversi tra notturni/festivi e feriali, si prega di indicarli in modo espresso

Il costo per l'esecuzione del servizio, sopra riportato, è comprensivo di ogni e qualsiasi onere, compresi i costi della sicurezza di cui al punto c) esplicitati a parte, iva esclusa (se ed in quanto dovuta).

Data _____

FIRMA



LOTTO 4 – RADIOLOGIA

§ RADIOLOGIA OSPEDALE CIVILE

Costo per turno di 12 h di Guardia Attiva pari ad €. _____ /

BASE D'ASTA/ora € 140,00

€. _____/ora;

Costo complessivo del servizio per 12 mesi € _____

§ RADIOLOGIA OSPEDALE INFANTILE

Costo per turno di 12 h di Guardia Attiva pari ad €. _____ /

BASE D'ASTA/ora € 140,00

€. _____/ora;

Costo per turno di reperibilità 12 h pari ad €. _____ /

BASE D'ASTA/ora € 80,00

€. _____/ora;

Costo complessivo del servizio per 12 mesi € _____

Di cui:

- € _____ per guardia attiva h/12

- € _____ per reperibilità h/12

NB: nel caso di costi diversi tra notturni/festivi e feriali, si prega di indicarli in modo espresso

Il costo per l'esecuzione del servizio, sopra riportato, è comprensivo di ogni e qualsiasi onere, compresi i costi della sicurezza di cui al punto c) esplicitati a parte, iva esclusa (se ed in quanto dovuta).

Data _____

FIRMA



LOTTO 5 – UROLOGIA

Costo per turno di 12 h di Guardia Attiva pari ad €. _____ /

BASE D'ASTA/ora € 120,00

€. _____ /ora;

Costo per turno di reperibilità 12 h pari ad €. _____ /

BASE D'ASTA/ora € 70,00

€. _____ /ora;

Costo complessivo del servizio per 12 mesi € _____

Di cui:

- € per guardia attiva h/12
- € per reperibilità h/12

NB: nel caso di costi diversi tra notturni/festivi e feriali, si prega di indicarli in modo espresso

Il costo per l'esecuzione del servizio, sopra riportato, è comprensivo di ogni e qualsiasi onere, compresi i costi della sicurezza di cui al punto c) esplicitati a parte, iva esclusa (se ed in quanto dovuta).

Data _____

FIRMA