

# DETTAGLIO OFFERTA ECONOMICA

LOTTO

. CIG

Scheda

Tecnica

Denominata

**1) costo complessivo del personale**, costo orario unitario distinto per profili professionali, derivante dall'applicazione del C.C.N.L. di riferimento, corrispondente ai profili degli operatori impiegati, compresi eventuali integrativi territoriali, come da tabelle emanate dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, o, in loro assenza, sottoscritte dalle organizzazioni sindacali e datoriali firmatarie dello stesso C.C.N.L.;

N. UNITA'	QUALIFICA	LIVELLO	COSTO ORARO	TOTALE COSTO DELLA MANODOPERA PER LIVELLO
TOTALE				

## 2) costi per le attività e prestazioni di supporto qualora previste nelle schede tecniche:

TIPOLOGIA (es.)	IMPORTO TOTALE
- Beni per i laboratori utilizzati nei percorsi di Recovery	
- Fornitura di materiali e beni di consumo	
- Interventi di pulizia e sanificazione	
- Fornitura e Lavaggio biancheria utilizzata nei laboratori	
- smaltimento rifiuti urbani/speciali	
- Messa a disposizione al bisogno di idoneo automezzo per spostamento programmato di piccoli gruppi di pazienti per attività all'esterno della struttura (gite, uscite...)	
- Attività e sostenimento delle spese legate all'espletamento della attività essenziali	
- Tenuta della documentazione	
- Implementazione sistema informativo	
- eventuali migliorie offerte nell'ambito del progetto	
TOTALE	

## 3) costi per la struttura e il suo utilizzo:

TIPOLOGIA (es.)	IMPORTO TOTALE
- Manutenzione della struttura	
- Utenze, tariffe e Tasse	
- Sostituzione/reintegro arredi e attrezzature	
Eventuali migliorie offerte nell'ambito del progetto	
TOTALE	

## 4) costi generali e amministrativi e di coordinamento:

TIPOLOGIA (es.)	IMPORTO TOTALE
- costi sicurezza appaltatore da rischio specifico proprio	
- formazione del personale	
- costi relativi alla predisposizione della relativa documentazione e relativa reportistica (verifica e controllo attività) prodotta ai sensi della normativa di riferimento della Regione Toscana	
- Assicurazione e altri costi amministrativi	
TOTALE	

## 5) Utile di impresa

--	--

## 6) oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso

TIPOLOGIA	IMPORTO TOTALE
TOTALE	

TOTALE COMPLESSIVO	
--------------------	--

Data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_