

ALLEGATO 3

**FORNITURA DEL SERVIZIO DI ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLA RETE DI INTERVENTO PSICOLOGICO PRE E POST EVENTO CRITICO DELLA
REGIONE LOMBARDIA PER IL BIENNIO 2020/2022**

(inserire logo/denominazione ditta partecipante)

COD.	Descrizione prodotto	Q.tà (1)	Prezzo unitario (in cifre) I.V.A. esclusa* (2)	Prezzo complessivo 24 mesi (in cifre) I.V.A. esclusa* (TOT=(1)*(2))
A	Attività di supervisione, sensibilizzazione e supporto psicologico	850 ore/anno		
B	Attività di riascolto delle telefonate per le 4 SOREU a favore del personale tecnico e sanitario	400 ore/anno		
C	Attività di supporto all'autovalutazione delle capacità comunicative e relazionali del personale sanitario dei mezzi di soccorso	75 ore/anno		
D	Attività di coordinamento e supervisione della rete	120 ore/anno		
TOTALE I.V.A. ESCLUSA*				
TOTALE COMPRENSIVO DI EVENTUALE RINNOVO I.V.A. ESCLUSA*				

*ove applicabile ed esenzione IVA ai sensi dell'art. 14, comma 10, Legge 24.12.1993, n. 537 per i servizi soggetti

Si rammenta che:

per la tipologia di servizi offerti, gli oneri di sicurezza per rischi da interferenza, non soggetti a ribasso, derivanti dalla presente procedura, sono pari a € 0,00.

i costi PROPRI dell'azienda partecipante riferiti agli oneri della sicurezza ed ai costi del personale sostenuti per lo svolgimento del servizio oggetto dell'appalto, DEVONO essere superiori a 0,00 pena l'esclusione dell'offerta dalla procedura.

L'offerta economica sopra formulata è pertanto, comprensiva:

degli oneri per la sicurezza PROPRI dell'impresa connessi al presente appalto sono pari ad € _____, in percentuale rispetto al valore complessivo proposto sono pari a _____ [in cifre].

ALLEGATO 3

FORNITURA DEL SERVIZIO DI ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLA RETE DI INTERVENTO PSICOLOGICO PRE E POST EVENTO CRITICO DELLA
REGIONE LOMBARDIA PER IL BIENNIO 2020/2022

(inserire logo/denominazione ditta partecipante)

**dei costi del personale PROPRI connessi con l'attività dell'impresa che il concorrente prevede di sostenere per l'esecuzione del servizio
oggetto del presente appalto, l'importo dei quali – come richiesto dal D. Lgs. n. 50/2016– viene specificamente indicato in:
Euro _____ [in cifre].**

(luogo), (data)

Firma DIGITALE - il legale rappresentante ditta
(RIPORTARE NOME E COGNOME)
SOCIETA': RIPORTARE DENOMINAZIONE COMPLETA

ALLEGATO 3

FORNITURA DEL SERVIZIO DI ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLA RETE DI INTERVENTO PSICOLOGICO PRE E POST EVENTO CRITICO DELLA
REGIONE LOMBARDIA PER IL BIENNIO 2020/2022

Prezzo complessivo eventuale rinnovo 12 mesi (in cifre) I.V.A. esclusa*

ALLEGATO 3
FORNITURA DEL SERVIZIO DI ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLA RETE DI INTERVENTO PSICOLOGICO PRE E POST EVENTO CRITICO DELLA
REGIONE LOMBARDIA PER IL BIENNIO 2020/2022

1

, DITTA