

MARCA DA BOLLO
DA € 16,00 ASSOLTA DA
MOD. F23
(se dovuta dall'operatore
economico)

Allegato n. 5

1

All'ASP Centro Servizi alla Persona
44121 Ferrara

**PROCEDURA APERTA CON PROCEDURA APERTA
PER L'AFFIDAMENTO MEDIANTE ACCORDO QUADRO DI**

**Lotto 1) Accoglienza per persone adulte e anziane/autosufficienti
singole in stato di fragilità estrema e/o senza dimora**

Sub voce a)

Sub voce b)

Sub voce c)

Sub voce d)

Sub voce e)

CIG: 823156999F

Lotto 2) Accoglienza a famiglie e/o nuclei monogenitoriali in disagio

Sub voce a)

Sub voce b)

CIG: 8231571B45

SCHEMA OFFERTA ECONOMICA (compilare moduli distinti se si partecipa ad entrambi i lotti)

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ CF _____ residente in _____ Via
_____ n° _____, in qualità di Legale Rappresentante della Ditta
_____ con sede in _____
Via _____ n. _____ CAP _____, C.F. _____ P.I.

DICHIARA

di essere disponibile ad eseguire procedura per l'affidamento
MEDIANTE ACCORDO QUADRO DI (specificare per quale lotto)

**Lotto 1) Accoglienza per persone adulte e anziane/autosufficienti
singole in stato di fragilità estrema e/o senza dimora**
Lotto 2) Accoglienza a famiglie e/o nuclei monogenitoriali in disagio

alle seguenti condizioni economiche:



LOTTO 1	tipologia	numero posti uomini	numero posti donne	costo a base d'asta a posto letto	nr posti offerti uomini	nr posti offerti donne	valore giornaliero per posto letto offerto
sub voce A)	dormitorio	5		13,00			
sub voce B)	accoglienza protetta h24	22	3	16,00			
sub voce C)	accoglienza protetta h24 con problematiche sanitarie	5	3	20,00			
Gli appartamenti sono messi a disposizione da ASP, comprensivi di utenze		numero appartamenti	numero appartamenti	base d'asta mensile a corpo	nr appartamenti uomini	nr appartamenti donne	valore mensile a corpo
sub voce D)	gestione app.to piano freddo 7 mesi	1		1.937,50	1		
sub voce E)	gestione app.to transizione donne 12 mesi		1	780,00		1	

LOTTO 2	tipologia	numero nuclei	costo a base d'asta al mese a nucleo	nr posti per nucleo offerti	valore mensile per nucleo offerto
sub voce A)	assistenza alloggiativa e vitto	6	400,00		
sub voce B)	assistenza e supervisione	3	750,00		

Gli importi si intendono IVA esclusa.

Data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante
