

LOTTO 1

SUB LOTTI 1, 2 E 3: PRESTAZIONI MEDICHE, INFERMIERISTICHE E FORNITURA DI AMBULANZE CON AUTISTA PRESSO I P.P.I. DI CAORLE, BIBIONE, POSTAZIONE DI ERACLEA MARE

| TABELLA A   |                              |                          |                         |   |  |  |  |   |   |  |
|---|------------------------------|--------------------------|-------------------------|---|--|--|--|---|---|--|
| COMPOSIZIONE GIORNALIERA DEL SINGOLO EQUIPAGGIO PRESSO I P.P.I. DI CAORLE, BIBIONE, POSTAZIONE DI ERACLEA MARE (SUB LOTTI 1, 2 E 3) |                              |                          |                         |   |  |  |  |   |   |  |
| colonna 1   | colonna 2                    | colonna 3                | colonna 4               | colonna 5                                     | colonna 6  | colonna 7  | colonna 8  | colonna 9   | colonna 10                                    | colonna 11                                       |
| SERVIZIO  | COMPONENTI                   | COSTO ORARIO BASE D'ASTA | COSTO ORARIO COMPONENTI | COSTO H 24 AMBULANZA CON EQUIPAGGIO ORDINARIO | COSTO H 24 AMBULANZA CON EQUIPAGGIO 2° INFERMIERE H12 NOTTURNO | COSTO H 24 AMBULANZA CON EQUIPAGGIO CON MEDICO H 12 DIURNO | COSTO H 24 AMBULANZA CON EQUIPAGGIO SENZA MEDICO | AMBULANZA CON EQUIPAGGIO H 24 SENZA MEDICO + 2° INFERMIERE H12 NOTTURNO | COSTO H 12 AMBULANZA CON EQUIPAGGIO ORDINARIO | COSTO H 10 AMBULANZA CON EQUIPAGGIO SENZA MEDICO |
| AMBULANZA CON EQUIPAGGIO  | AMBULANZA                    | € 9,50                   |                         |   |  |  |  |   |   |  |
|   | AUTISTA                      | € 20,09                  |                         |   |  |  |  |   |   |  |
|   | INFERMIERE N. 1              | € 28,00                  |                         |   |  |  |  |   |   |  |
|   | INFERMIERE N. 2 NOTTURNO H12 | € 28,00                  |                         | non presente                                  |  | non presente   | non presente                                     |   | non presente                                  | non presente                                     |
|   | MEDICO                       | € 90,00                  |                         |   |  |  | non presente                                     | non presente  |   | non presente                                     |
| COSTO GIORNALIERO EQUIPAGGIO NELLE DIVERSE MODULAZIONI OFFERTO (IVA ESCLUSA): IMPORTO DA RIPORTARE NELLE TABELLE B, C, D, COLONNA 8 |                              |                          |                         |   |  |  |  |   |   |  |
|   |                              |                          |                         | Costituisce l'importo 1                       | Costituisce l'importo 2  | Costituisce l'importo 3                                    | Costituisce l'importo 4                          | Costituisce l'importo 5   | Costituisce l'importo 6                       | Costituisce l'importo 7                          |

| TABELLA B  |                  |           |                        |                |               |           |  |   |  |  |
|--|------------------|-----------|------------------------|----------------|---------------|-----------|--|---|--|--|
| SUB LOTTO 1: COSTI DEL SERVIZIO PPI DI CAORLE  |                  |           |                        |                |               |           |  |   |  |  |
| colonna 1  | colonna 2        | colonna 3 | colonna 4              | colonna 5      | colonna 6     | colonna 7 | colonna 8  | colonna 9   |  |  |
| SUB LOTTO  | SEDE             | MESE      | PERIODO DI RIFERIMENTO |                | TOTALE GIORNI | VOCE      | COSTO EQUIPAGGIO GIORNALIERO OFFERTO TABELLA A (IVA ESCLUSA) | CANONE MENSILE IN € OFFERTO (IVA ESCLUSA)<br>(per ciascuna voce moltiplicare colonna 6 x colonna 8) |  |  |
| 1  | P.P.I. DI CAORLE | gennaio   | 1 gennaio              | 31 gennaio     | 31            | 1         | Importo 3 Tabella A  |   |  |  |
|  |                  | febbraio  | 1 febbraio             | 28 febbraio    | 28            | 2         | Importo 3 Tabella A  |   |  |  |
|  |                  | marzo     | 1 marzo                | 31 marzo       | 31            | 3         | Importo 3 Tabella A  |   |  |  |
|  |                  | aprile    | 1 aprile               | 30 aprile      | 30            | 4         | Importo 3 Tabella A  |   |  |  |
|  |                  | maggio    | 1 maggio               | 19 maggio      | 19            | 5         | Importo 2 Tabella A  |   |  |  |
|  |                  |           | 20 maggio              | 31 maggio      | 12            |           | Importo 1+ Importo 5 Tabella A                               |   |  |  |
|  |                  | giugno    | 1 giugno               | 30 giugno      | 30            | 6         | Importo 1+ Importo 5 Tabella A                               |   |  |  |
|  |                  | luglio    | 1 luglio               | 31 luglio      | 31            | 7         | Importo 1+ Importo 5 Tabella A                               |   |  |  |
|  |                  | agosto    | 1 agosto               | 31 agosto      | 31            | 8         | Importo 1+ Importo 5 Tabella A                               |   |  |  |
|  |                  | settembre | 1 settembre            | 15 settembre   | 15            | 9         | Importo 1+ Importo 5 Tabella A                               |   |  |  |
|  |                  |           | 16 settembre           | 30 settembre   | 15            |           | Importo 2 Tabella A  |   |  |  |
|  |                  | ottobre   | 1 ottobre              | 31 ottobre     | 31            | 10        | Importo 3 Tabella A  |   |  |  |
|  |                  | novembre  | 1 novembre             | 30 novembre    | 30            | 11        | Importo 3 Tabella A  |   |  |  |
|  |                  | dicembre  | 1 dicembre             | 31 dicembre    | 31            | 12        | Importo 3 Tabella A  |   |  |  |
|  |                  |           |                        | TOTALE ANNUALE | 365           |           |  |   |  |  |
| CANONE PERIODO INVERNALE COMPRENSIVO DI PERIODI FESTIVI (sommatoria dei canoni mensili cui alle voci da 1 a 4 e da 10 a 12, colonna 9) |                  |           |                        |                |               |           |  |   |  |  |
| CANONE PERIODO ESTIVO (sommatoria dei canoni mensili di cui alle voci da 5 a 9, colonna 9)   |                  |           |                        |                |               |           |  |   |  |  |
| CANONE ANNUALE OFFERTO IVA ESCLUSA (sommatoria dei canoni mensili di cui alle voci da 1 a 12, colonna 9)                               |                  |           |                        |                |               |           |  |   |  |  |

| TABELLA C  |                   |           |                        |              |               |           |  |   |  |
|--|-------------------|-----------|------------------------|--------------|---------------|-----------|--|---|--|
| SUB LOTTO 2: COSTI DEL SERVIZIO PPI DI BIBIONE   |                   |           |                        |              |               |           |  |   |  |
| colonna 1  | colonna 2         | colonna 3 | colonna 4              | colonna 5    | colonna 6     | colonna 7 | colonna 8  | colonna 9   |  |
| SUB LOTTO  | SEDE              | MESE      | PERIODO DI RIFERIMENTO |              | TOTALE GIORNI | VOCE      | COSTO EQUIPAGGIO/DIE OFFERTO TABELLA A (IVA ESCLUSA) | CANONE MENSILE IN € OFFERTO (IVA ESCLUSA)<br>(per ciascuna voce moltiplicare colonna 6 x colonna 8) |  |
| 2  | P.P.I. DI BIBIONE |           | 20 aprile              | 30 aprile    | 11            | 1         | Importo 6 Tabella A                                  |   |  |
|  |                   |           | 1 maggio               | 19 maggio    | 19            |           | Importo 2 Tabella A                                  |   |  |
|  |                   | maggio    | 20 maggio              | 31 maggio    | 12            | 2         | Importo 2 + Importo 4 Tabella A                      |   |  |
|  |                   | giugno    | 1 giugno               | 30 giugno    | 30            | 3         | Importo 2 + Importo 4 Tabella A                      |   |  |
|  |                   | luglio    | 1 luglio               | 31 luglio    | 31            | 4         | Importo 2 + Importo 4 Tabella A                      |   |  |
|  |                   | agosto    | 1 agosto               | 31 agosto    | 31            | 5         | Importo 2 + Importo 4 Tabella A                      |   |  |
|  |                   | settembre | 1 settembre            | 15 settembre | 15            | 6         | Importo 2 + Importo 4 Tabella A                      |   |  |
|  |                   |           | 16 settembre           | 30 settembre | 15            |           | Importo 2 Tabella A                                  |   |  |
|  |                   |           | TOTALE ANNUALE         |              |               | 164       |  |   |  |
| CANONE ANNUALE OFFERTO IVA ESCLUSA (sommatoria dei canoni mensili cui alle voci da 1 a 6, colonna 9) |                   |           |                        |              |               |           |  |   |  |

| TABELLA D   |                            |                |                        |              |               |           |  |   |  |
|---|----------------------------|----------------|------------------------|--------------|---------------|-----------|--|---|--|
| SUB LOTTO 3: COSTI DEL SERVIZIO POSTAZIONE DI ERACLEA MARE  |                            |                |                        |              |               |           |  |   |  |
| colonna 1   | colonna 2                  | colonna 3      | colonna 4              | colonna 5    | colonna 6     | colonna 7 | colonna 8  | colonna 9   |  |
| SUB LOTTO   | SEDE                       | MESE           | PERIODO DI RIFERIMENTO |              | TOTALE GIORNI | VOCE      | COSTO EQUIPAGGIO/DIE OFFERTO TABELLA A (IVA ESCLUSA) | CANONE MENSILE IN € OFFERTO (IVA ESCLUSA)<br>(per ciascuna voce moltiplicare colonna 6 x colonna 8) |  |
| 3   | POSTAZIONE DI ERACLEA MARE |                | 1 giugno               | 30 giugno    | 30            | 1         | Importo 7 Tabella A                                  |   |  |
|   |                            |                | 1 luglio               | 31 luglio    | 31            | 2         | Importo 7 Tabella A                                  |   |  |
|   |                            |                | 1 agosto               | 31 agosto    | 31            | 3         | Importo 7 Tabella A                                  |   |  |
|   |                            |                | 1 settembre            | 10 settembre | 10            | 4         | Importo 7 Tabella A                                  |   |  |
|   |                            | TOTALE ANNUALE |                        |              |               | 102       |  |   |  |
| CANONE ANNUALE OFFERTO IVA ESCLUSA (sommatoria dei canoni mensili di cui alle voci da 1 a 4, colonna 9) |                            |                |                        |              |               |           |  |   |  |

SUB LOTTO 4 – PRESTAZIONI MEDICHE, INFERMIERISTICHE, O.S.S., ASSISTENZA DI SALA E FORNITURA DI AMBULANZE CON AUTISTA PRESSO IL PPI AVANZATO DI JESOLO

| TABELLA E   |                       |  |               |  |                          |                          |              |                         |  |  |  |  |  |
|---|-----------------------|--|---------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------|-------------------------|--|--|--|--|--|
| COMPOSIZIONE GIORNALIERA ASSETTO INVERNALE SUB LOTTO 4 – PPI AVANZATO DI JESOLO   |                       |  |               |  |                          |                          |              |                         |  |  |  |  |  |
| colonna 1   | colonna 2             | colonna 3                                | colonna 4     | colonna 5  | colonna 6                | colonna 7                | colonna 8    | colonna 9               |  |  |  |  |  |
| SUB LOTTO   | SEDE                  | PERIODO                                  | FASCIA ORARIA | FIGURE   | ORE PER TURNO            | COSTO ORARIO BASE D'ASTA | COSTO ORARIO | COSTO TURNO             |  |  |  |  |  |
| 4   | PPI – AVANZATO JESOLO | INVERNALE                                | CONTINUO H 24 | AMBULANZA  | 24                       | € 9,50                   |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | AUTISTA  | 24                       | € 20,09                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | 08.00 – 20.00                                    | 12                       | € 9,50                   |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | AMBULANZA  | 12                       | € 20,09                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | REPERIBILITÀ                                     | 12                       | € 4,75                   |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | AUTISTA  | 12                       | € 10,05                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | INFERMIERE                                       | 12                       | € 14,00                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | MEDICO N. 1                                      | 24                       | € 90,00                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | ATTIVITÀ INTRAOSPEDALIERA                        |                          |                          |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | MEDICO N. 2                                      |                          |                          |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | ATTIVITÀ INTRA – OSPEDALIERA + EXTRA-OSPEDALIERA | 24                       | € 90,00                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | INFERMIERE                                       | 12                       | € 28,00                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | 08.00 – 20.00                                    | 12                       | € 28,00                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | INFERMIERE                                       | 12                       | € 28,00                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | O.S.S.   | 12                       | € 20,70                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | 20.00 – 08.00                                    | 12                       | € 28,00                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | INFERMIERE                                       | 12                       | € 28,00                  |              |                         |  |  |  |  |  |
| COSTO GIORNALIERO ASSETTO DEL PERIODO INVERNALE OFFERTO (IVA ESCLUSA): IMPORTO DA RIPORTARE NELLA TABELLA F, COLONNA 8                                |                       |  |               |  |                          |                          |              | Costituisce l'importo 1 |  |  |  |  |  |
| COMPOSIZIONE GIORNALIERA ASSETTO ESTIVO E PARTICOLARI FESTIVITÀ INVERNALI PPI AVANZATO DI JESOLO  |                       |  |               |  |                          |                          |              |                         |  |  |  |  |  |
| colonna 2   | colonna 3             | colonna 4                                | colonna 5     | colonna 6  | colonna 7                | colonna 8                | colonna 9    |                         |  |  |  |  |  |
| SEDE  | PERIODO               | FASCIA ORARIA                            | FIGURE        | ORE PER TURNO                                    | COSTO ORARIO BASE D'ASTA | COSTO ORARIO             | COSTO TURNO  |                         |  |  |  |  |  |
| 4   | PPI – AVANZATO JESOLO | ESTIVO E PARTICOLARI FESTIVITÀ INVERNALI | CONTINUO H 24 | AMBULANZA  | 24                       | € 9,50                   |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | AUTISTA  | 24                       | € 20,09                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | AMBULANZA  | 24                       | € 9,50                   |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | AUTISTA  | 24                       | € 20,09                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | MEDICO N. 1                                      |                          |                          |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | ATTIVITÀ INTRAOSPEDALIERA                        | 24                       | € 90,00                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | MEDICO N. 2                                      |                          |                          |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | ATTIVITÀ INTRA – OSPEDALIERA + EXTRA-OSPEDALIERA | 24                       | € 90,00                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | INFERMIERE                                       | 12                       | € 28,00                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | 08.00 – 20.00                                    | 12                       | € 28,00                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | INFERMIERE                                       | 12                       | € 28,00                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | INFERMIERE                                       | 12                       | € 28,00                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | O.S.S.   | 12                       | € 20,70                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | O.S.S.   | 12                       | € 20,70                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | ASSISTENTE DI SALA                               | 12                       | € 21,00                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | 20.00 – 08.00                                    | 12                       | € 28,00                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | INFERMIERE                                       | 12                       | € 28,00                  |              |                         |  |  |  |  |  |
|   |                       |  |               | INFERMIERE                                       | 12                       | € 28,00                  |              |                         |  |  |  |  |  |
| COSTO GIORNALIERO ASSETTO DEL PERIODO ESTIVO E PARTICOLARI FESTIVITÀ INVERNALI OFFERTO (IVA ESCLUSA): IMPORTO DA RIPORTARE NELLA TABELLA F, COLONNA 8 |                       |  |               |  |                          |                          |              | Costituisce l'importo 2 |  |  |  |  |  |

| TABELLA F   |             |             |                        |             |                     |           |  |  |  |
|---|-------------|-------------|------------------------|-------------|---------------------|-----------|--|--|--|
| SUB LOTTO 4: COSTI DEL SERVIZIO PPI AVANZATO DI JESOLO  |             |             |                        |             |                     |           |  |  |  |
| colonna 1   | colonna 2   | colonna 3   | colonna 4              | colonna 5   | colonna 6           | colonna 7 | colonna 8  | colonna 9  |  |
| SUB LOTTO   | SEDE        | MESE        | PERIODO DI RIFERIMENTO |             | TOTALE GIORNI       | VOCE      | COSTO ASSETTO PPI-AVANZATO/DIE OFFERTO TABELLA E (IVA ESCLUSA) | CANONE MENSILE IN € OFFERTO (IVA ESCLUSA)<br><i>(per ciascuna voce moltiplicare colonna 6 x colonna 8)</i> |  |
| 4   | JESOLO      |             | 1 gennaio              | 7 gennaio   | 7                   | 1         | Importo 2 Tabella E  |  |  |
|   |             |             | 8 gennaio              | 31 gennaio  | 24                  |           | Importo 1 Tabella E  |  |  |
|   |             |             | 1 febbraio             | 28 febbraio | 28                  |           | Importo 1 Tabella E  |  |  |
|   |             |             | 1 marzo                | 31 marzo    | 31                  |           | Importo 1 Tabella E  |  |  |
|   |             |             | 1 aprile               | 13 aprile   | 13                  |           | Importo 1 Tabella E  |  |  |
|   |             |             | 14 aprile              | 21 aprile   | 8                   |           | Importo 2 Tabella E  |  |  |
|   |             |             | 22 aprile              | 23 aprile   | 2                   |           | Importo 1 Tabella E  |  |  |
|   |             |             | 24 aprile              | 26 aprile   | 3                   |           | Importo 2 Tabella E  |  |  |
|   |             |             | 27 aprile              | 29 aprile   | 3                   |           | Importo 1 Tabella E  |  |  |
|   |             |             |                        | 30 aprile   | 1                   |           | Importo 2 Tabella E  |  |  |
|   |             |             | 1 maggio               | 31 maggio   | 31                  |           | Importo 2 Tabella E  |  |  |
|   |             |             | 1 giugno               | 30 giugno   | 30                  |           | Importo 2 Tabella E  |  |  |
|   |             | 1 luglio    | 31 luglio              | 31          | Importo 2 Tabella E |           |  |  |  |
|   |             | 1 agosto    | 31 agosto              | 31          | Importo 2 Tabella E |           |  |  |  |
|   |             | 1 settembre | 30 settembre           | 30          | Importo 2 Tabella E |           |  |  |  |
|   |             | 1 ottobre   | 31 ottobre             | 31          | Importo 1 Tabella E |           |  |  |  |
| 1 novembre  | 30 novembre | 30          | Importo 1 Tabella E    |             |                     |           |  |  |  |
| 1 dicembre  | 23 dicembre | 23          | Importo 1 Tabella E    |             |                     |           |  |  |  |
| 24 dicembre   | 31 dicembre | 8           | Importo 2 Tabella E    |             |                     |           |  |  |  |
| TOTALE ANNUALE  |             |             |                        |             | 365                 |           |  |  |  |
| CANONE PERIODO INVERNALE COMPRENSIVO DI PERIODI FESTIVI (sommatória dei canoni mensili cui alle voci da 1 a 4 e voci da 10 a 12, colonna 9) |             |             |                        |             |                     |           |  |  |  |
| CANONE PERIODO ESTIVO (sommatória dei canoni mensili cui alle voci da 5 a 9, colonna 9)   |             |             |                        |             |                     |           |  |  |  |
| CANONE ANNUALE OFFERTO (IVA ESCLUSA (sommatória dei canoni mensili cui alle voci da 1 a 12, colonna 9)                                      |             |             |                        |             |                     |           |  |  |  |