

SERVIZI A CHIAMATA NELLE 24 ORE TUTTI I GIORNI DELLA SETTIMANA									
Descrizione del servizio	n. chiamate presunte annue	Importo unitario a base di gara	Importo unitario soggetto a ribasso	Importo offerto [a]	Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso [b]	Percentuale di ribasso	Importo unitario offerto comprensivo degli oneri per la sicurezza [a+b]	Importo annuo al netto degli oneri per la sicurezza	Importo quadriennale al netto degli oneri per la sicurezza
<b>A) Servizio trasporto sanitario (ambulanze di tipo A1/A2 norma UNI EN 1789) con equipaggio per ogni autolettiga costituito da un autista soccorritore e un soccorritore OSS.</b>									
Trasporto interno/intrapresidio singolo paziente barellato (per interno si intende il trasporto all'interno dello stesso presidio). Solo andata	400	17,00 €	16,32 €	16,07 €	0,88 €	1,51%	16,753568	6.429,43 €	25.717,71 €
Trasporto interno/intrapresidio singolo paziente barellato (per interno si intende il trasporto all'interno dello stesso presidio). Andata/Ritorno	600	28,00 €	26,88 €	26,47 €	1,12 €	1,51%	27,594112	15.884,47 €	63.537,87 €
Trasporto esterno/interpresidio singolo paziente barellato. Solo andata	200	34,00 €	32,64 €	32,15 €	1,36 €	1,51%	3350,71%	6.429,43 €	25.717,71 €
Trasporto esterno/interpresidio singolo paziente barellato. Andata/Ritorno	300	45,00 €	43,20 €	42,55 €	1,80 €	1,51%	4434,77%	12.764,30 €	51.057,22 €
Trasporto esterno (max 30 km totali) pazienti barellati con attesa esterna per rientro entro 1 ora presso altri Enti, andata e ritorno (dai Presidi dell'Azienda)	100	50,00 €	48,00 €	47,28 €	2,00 €	1,51%	4927,52%	4.727,52 €	18.910,08 €
<b>B) Servizio trasporto sanitario (ambulanze di tipo C norma UNI EN 1789) con equipaggio per ogni autolettiga costituito da un autista soccorritore e un soccorritore OSS.</b>									
Trasporto interno/intrapresidio singolo paziente barellato (per interno si intende il trasporto all'interno dello stesso presidio). Solo andata	20	19,00 €	18,24 €	17,96 €	0,76 €	1,51%	1872,46%	359,29 €	1.437,17 €
Trasporto interno/intrapresidio singolo paziente barellato (per interno si intende il trasporto all'interno dello stesso presidio). Andata/Ritorno	120	32,00 €	30,72 €	30,26 €	1,28 €	1,51%	3153,61%	3.630,74 €	14.522,94 €
Trasporto esterno/interpresidio singolo paziente barellato (per interno si intende il trasporto all'interno dello stesso presidio). Solo andata	100	36,00 €	34,56 €	34,04 €	1,44 €	1,51%	3547,81%	3.403,81 €	13.615,26 €
Trasporto esterno/interpresidio singolo paziente barellato (per interno si intende il trasporto all'interno dello stesso presidio). Andata/Ritorno	150	48,00 €	46,08 €	45,38 €	1,92 €	1,51%	4730,42%	6.807,63 €	27.230,52 €
Trasporto esterno (max 30 km totali) pazienti barellati con attesa esterna per rientro entro 1 ora presso altri Enti, andata e ritorno (dai Presidi dell'Azienda)	200	54,00 €	51,84 €	51,06 €	2,16 €	1,51%	5321,72%	10.211,44 €	40.845,77 €
<b>C) Servizio di trasporto Neonatale di emergenza (ambulanze di tipo C norma UNI EN 1789) mediante ambulanze idonee ad accogliere incubatrici da trasporto con attacco spencer con equipaggio per ogni autolettiga costituito da un autista soccorritore e un soccorritore OSS.</b>									
Trasporto interno/intrapresidio singolo paziente barellato (per interno si intende il trasporto all'interno dello stesso presidio). Solo andata	5	19,00 €	18,24 €	17,96 €	0,76 €	1,51%	1872,46%	89,82 €	359,29 €
Trasporto interno/intrapresidio singolo paziente barellato (per interno si intende il trasporto all'interno dello stesso presidio). Andata/Ritorno	10	32,00 €	30,72 €	30,26 €	1,28 €	1,51%	3153,61%	302,56 €	1.210,25 €
Trasporto esterno/interpresidio singolo paziente barellato. Solo andata	20	36,00 €	34,56 €	34,04 €	1,44 €	1,51%	3547,81%	680,76 €	2.723,05 €
Trasporto esterno/interpresidio singolo paziente barellato. Andata/Ritorno	30	48,00 €	46,08 €	45,38 €	1,92 €	1,51%	4730,42%	1.361,53 €	5.446,10 €
Trasporto esterno (max 30 km totali) pazienti barellati con attesa esterna per rientro entro 1 ora presso altri Enti, andata e ritorno (dai Presidi dell'Azienda)	20	54,00 €	51,84 €	51,06 €	2,16 €	1,51%	5321,72%	1.021,14 €	4.084,58 €
<b>D) Servizio di trasporto di pazienti deambulanti e/o personale sanitario mediante autovettura multiposto (almeno sei) con equipaggio costituito da un autista soccorritore.</b>									
Trasporto interpresidio/ esterno azienda	100	30,00 €	28,80 €	28,37 €	1,20 €	1,51%	2956,51%	2.836,51 €	11.346,05 €
<b>E) Servizi supplementari a chiamata. Servizio trasporto sanitario di emergenza (ambulanze di tipo C norma UNI EN 1789) con equipaggio per ogni autolettiga costituito da: 1. un autista soccorritore; 2. un soccorritore OSS; 3. un operatore professionale sanitario con profilo di infermiere (C.P.Si.).</b>									
Trasporto esterno / interpresidio, per pazienti barellati	30	80,00 €	76,80 €	75,64 €	3,20 €	1,51%	7884,03%	2.289,21 €	9.076,84 €
<b>F) Servizio a chiamata mediante veicolo dotato di mezzi ottici ed acustici di emergenza con autista — fattorino.</b>									
Ritiro, trasporto e consegna a destinazione di personale sanitario dipendente; sangue, provette, pezzi anatomici, referti, farmaci, da presso altri istituti, case di cura, laboratori pubblici e privati ubicati nella città cittadina (max 30 Km totali)	2.500	8,00 €	7,68 €	7,56 €	0,32 €	1,51%	788,40%	18.910,08 €	75.640,32 €
<b>G) Percorrenze oltre i 30 km, relativamente ai servizi di trasporto esterno</b>									
Costo al chilometro eccedente i 30 km di percorrenza		0,50 €	0,50 €	0,50 €					
<b>COSTO TOTALE SERVIZI A CHIAMATA</b>								<b>98.119,68 €</b>	<b>382.478,71 €</b>
<b>SERVIZI AD USO ESCLUSIVO</b>									
Descrizione del servizio	n. ore presunte di stazionamento annue	Importo unitario a base di gara	Importo unitario soggetto a ribasso	Importo offerto [a]	Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso [b]	Percentuale di ribasso	Importo unitario offerto comprensivo degli oneri di sicurezza [a+b]	Importo annuo	Importo quadriennale
<b>Stazionamento ad ore ambulanze di tipo B norma UNI EN 1789 con equipaggio costituito da autista soccorritore e un soccorritore OSS.</b>									
Stazionamento ad ore su richiesta di ambulanze di tipo B per trasporto solo andata o A/R interno o interpresidio o esterno città cittadina, singolo paziente barellato, più pazienti non barellati, provette, sacche di sangue, pezzi anatomici, preparati istologici e referti.	52.404	34,00 €	32,64 €	32,13 €	1,36 €	1,57%	3348,80%	1.683.635,71 €	6.734.542,85 €
Stazionamento ad ore di veicoli dotati di mezzi ottici ed acustici di emergenza con equipaggio costituito da autista fattorino.	3.720	17,00 €	16,32 €	16,07 €	0,68 €	1,53%	1675,00%	59.780,40 €	239.121,60 €
<b>COSTO TOTALE SERVIZI AD USO ESCLUSIVO</b>								<b>1.743.416,11 €</b>	<b>6.973.664,45 €</b>
<b>COSTO TOTALE DEI SERVIZI AL NETTO DEGLI ONERI DI SICUREZZA [A]</b>								<b>1.841.535,79 €</b>	<b>7.366.143,16 €</b>
<b>ONERI PER LA SICUREZZA NON SOGGETTI A RIBASSO STIMATI DALLA STAZIONE APPALTANTE [B]</b>								<b>77.950,04 €</b>	<b>311.800,16 €</b>
<b>IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO [A+B]</b>								<b>1.919.485,83 €</b>	<b>7.677.943,32 €</b>
<b>PERCENTUALE DI RIBASSO</b>								<b>2%</b>	
<b>COSTI AZIENDALI RELATIVI ALLA SALUTE ED ALLA SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO</b>								<b>80.000,00 €</b>	<b>320.000,00 €</b>
<b>COSTI DELLA MANODOPERA</b>								<b>1.291.345,50 €</b>	<b>5.165.382,00 €</b>