



# PROVINCIA DI FERMO

## SETTORE I SERVIZI GENERALI E LEGALI – SUA – RISORSE UMANE STAZIONE UNICA APPALTANTE

### AVVISO DI ESITO PROCEDURA APERTA

per la conclusione di un Accordo Quadro triennale ai sensi dell'articolo 59, comma 4, lettera a),  
articolo 71 e articolo 128 del D.Lgs. n. 36/2023

avviata p/c della

**PREFETTURA DI FERMO (FM)**

Affidamento dei servizi di:

**Gestione di centri di accoglienza ed assistenza in Singole Unità Abitative dei  
richiedenti la protezione internazionale ubicati nel territorio della Provincia di  
Fermo, anni 2025/2028, per complessivi 350 posti.**

**CIG: B2942A1046**

Il presente avviso assolve altresì agli obblighi disposti dal D.Lgs. n. 36/2023 e dall'art. 37 del D. Lgs. n. 14 marzo 2013, n.33.

### **AGGIUDICAZIONE IN VIA EFFICACE**

Determinazione Dirigenziale di Aggiudicazione efficace	<b>n. 296 R.S. Settore I Servizi Generali e Legali – SUA – Risorse Umane (Reg. Gen. 1080) del 19.12.2025</b>
Importo a base d'asta (compreso oneri sicurezza non soggetti a ribasso)	valore globale stimato dell'accordo quadro €. 37.615.987,50, Iva esclusa (art. 14 del D. Lgs): - valore complessivo dell'Accordo Quadro triennale: €. 15.046.395,00 Iva esclusa così suddiviso: - per appalto principale: €. 10.030.930,00 Iva esclusa - per eventuale opzione: €. 5.015.465,00 Iva esclusa. - valore dell'opzione di modifica del contratto in corso di esecuzione €. 22.569.592,50 Iva esclusa.
Pubblicazione del bando di gara	<b>Avviso n. 407975-2025 del 25/06/2025 Edizione GU S: 119/2025 Pubblicazione in PVL 26/06/2025</b>
Scadenza presentazione offerte	<b>25/07/2025 - ore 13:00</b>
Data apertura offerte	<b>28/07/2025</b>
Codice Identificativo Gara C. I. G.:	<b>B762AEDC2E</b>
Procedura di scelta del contraente	<b>PROCEDURA APERTA</b> Accordo Quadro triennale ai sensi dell'articolo 59, comma 4, lettera a), articolo 71 e articolo 128 del D.Lgs. n. 36/2023
Data verbale di aggiudicazione provvisoria	<b>05/11/2025</b>
Sistema di aggiudicazione	<b>Criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa</b>

	<b>individuata sulla base del miglior rapporto qualità prezzo ex art. 108, comma 2 del D. Lgs. 36/2023</b>		
	<b>Ragione Sociale</b>	<b>C.F. e P.IVA</b>	<b>Indirizzo (sede legale)</b>
	A.p.s. PRAXIS	01463380434	Via Benedetto Croce 10, 62100, Macerata (MC)
	Coop. Soc. Santa Marta	02137700445	Viale Cavallotti 153, 63822, Porto San Giorgio (FM)
Numero offerte ricevute nei termini: 4	RTI Costituito: Soc. Coop. Soc. i.s. Polo9 (mandatario) Soc. Coop. Soc. BET (mandante)	00474850419 02033400447	Piazza Della Repubblica 1/D, 60121, Ancona (AN) Viale Trento 136 – 63900, Fermo (FM)
	Soc. Coop. ETS FERMANO SOLIDALE	02495220440	Contrada Carbuccio 25, 63824, Altidona (FM)
Numero offerte ammesse		4	
Numero offerte escluse		0	

### **DITTE AGGIUDICATARIE:**

Denominazione primo graduato: **A.p.s. PRAXIS**

Sede legale: **Via Benedetto Croce 10, 62100, Macerata (MC)**

Cod. Fisc. e P.IVA: **01463380434**

Ribasso offerto (%): **1,100%** - la predetta percentuale di ribasso, come disposto all'Allegato B "Stima dei costi" e riportato al § 3 del disciplinare di gara, si applicheranno alle seguenti prestazioni:

<b>n.</b>	<b>Descrizione servizi/beni</b>	<b>Importo soggetto a ribasso</b>
1	Servizio di gestione di centri di accoglienza	€. 25,80 pro capite pro die (di cui €. 11,78 quale costo della manodopera non ribassabile in sede di offerta)
2	Fornitura del Kit vestiario	€. 173,00 per singolo kit
3	Fornitura di pannolini per neonati	€. 0,17 pro capite pro die per singolo pannolino per neonati (fino a 30 mesi) – solo in caso di presenza di neonati in struttura
4	Materiale didattico, trasporto scolastico, materiale ludico	€. 0,50 pro capite pro die pari al massimale annuale di spesa per ciascun posto di accoglienza effettivamente dedicato ai minori

- per le prestazioni di seguito indicate, l'o.e. aggiudicatario si obbliga ad applicare i seguenti costi di riferimento di cui all'Allegato B Stima dei costi", non soggetti a ribasso:

<b>STRUTTURE DI CUI ALL'ART. 1 COMMA 2 LETTERA A)</b>	
<b>STIMA DEI COSTI MEDI DI RIFERIMENTO</b>	
<b>CAPIENZA 50 POSTI</b>	
<b>SERVIZIO DI ACCOGLIENZA CON STRUTTURE MESSE A DISPOSIZIONE DALL'ENTE GESTORE</b>	
PERSONALE	11,78 € (non ribassabile secondo le precisazioni di cui al successivo N.B. 1)

SERVIZIO DI TRASPORTO	0,90 €
EFFETTI LETTERECCI E PRODOTTI PER IGIENE PERSONALE	0,58 €
COSTO STRUTTURA (AFFITTO O AFFITTO FIGURATIVO, UTENZE)	5,42 €
<b>SERVIZIO DI FORNITURA DERRATE ALIMENTARI E RELATIVI UTENSILI</b>	
FORNITURA DI BENI MONOUSO	1,15 €
FORNITURA UTENSILI COTTURA	0,07 €
DERRATE	5,77 €
<b>SERVIZIO DI PULIZIA</b>	
FORNITURA DI ATTREZZATURE PER LE PULIZIE, PRODOTTI PER LE PULIZIE DELLE STOVIGLIE, LAVAGGIO INDUMENTI E PULIZIE E IGIENE AMBIENTALE	0,13 €
<b>TOTALE</b>	25,80 €
<b>PRESTAZIONI AGGIUNTIVE OGGETTO DI SEPARATA RENDICONTAZIONE</b>	
KIT DI PRIMO INGRESSO PER SINGOLO MIGRANTE*	1,90 €
SCHEDA TELEFONICA UNA TANTUM ALL'INGRESSO**	0,027 € (non ribassabili)
POCKET MONEY	2,50 € (non ribassabili)
PANNOLINI PER NEONATI (fino a 30 mesi)	0,17 €
INTERVENTO A CHIAMATA OPERATORE NOTTURNO (ipotizzando max 8 ore intervento pro-die) ***	3,82 € (non ribassabili)
INTERVENTO A CHIAMATA MEDICO PER VISITE PRIMO INGRESSO E PRIMO SOCCORSO (ipotizzando <b>max 4 ore all'anno pro-capite</b> )****	0,38 € (non ribassabili)
INTERVENTO A CHIAMATA MEDICO IN REPERIBILITÀ (ipotizzando max 4 ore di intervento pro-die) *****	2,80 (non ribassabili)
FARMACI E PRESTAZIONI SANITARIE NON COPERTE DAL SSN NEL LIMITE DI 500 EURO ANNO PER CIASCUN POSTO DI ACCOGLIENZA ED INDIPENDENTEMENTE DAL RELATIVO TURNOVER	1,37 € (non ribassabili)
MATERIALE DIDATTICO, TRASPORTO SCOLASTICO, MATERIALE LUDICO	0,50 €
<b>TOTALE MASSIMO GIORNALIERO</b>	<b>39,26 €</b>
<p><b>*IL COSTO DEL KIT DI PRIMO INGRESSO PER SINGOLO MIGRANTE è DI 173 EURO. IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE è DI 1,88 EURO, CONSIDERANDO UN SECONDO KIT DA 173 EURO AL CAMBIO DI STAGIONE ED UN TURNOVER ALL'ANNO (346 X 2 / 365 GG)</b></p>	
<p><b>** IL COSTO DELLA SCHEDA TELEFONICA UNA TANTUM è PARI A 5,00 EURO. IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE, CONSIDERANDO UN TURNOVER ALL'ANNO, AMMONTA A EURO 0,027</b></p>	
<p><b>*** IL COSTO PRO-DIE/PROCAPITE DELL'INTEREVENTO A CHIAMATA DELL'OPERATORE NOTTURNO È DI € 3,82 IN CASO DI INTEREVENTO IN GIORNI <b>NON FESTIVI</b>. IN CASO DI INTERVENTO DELL'OPERATORE NOTTURNO NEI GIORNI <b>FESTIVI</b> IL PREDETTO COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE AMMONTA AD EURO 4,41 ED IL COSTO TOTALE MASSIMO GIORNALIERO SARÀ, PERTANTO MAGGIORE DI QUELLO RIPORTATO NELLA TABELLA. CIÒ IN APPLICAZIONE DEGLI ARTICOLI 53 E 58 DEL CCNL DI SETTORE RICHIAMATO DALLO SCHEMA DI CAPITOLATO.</b></p>	

\*\*\*\* IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE DELL'INTERVENTO A CHIAMATA DEL MEDICO IN REPERIBILITA', PER VISITE DI PRIMO INGRESSO E PRIMO SOCCORSO, È DI EURO **0,38** IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO **DIURNO NON FESTIVO**. IL MEDESIMO COSTO PD/PC AMMONTA, INVECE, A: EURO **0,43** IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO **NOTTURNO NON FESTIVO/DIURNO FESTIVO**; EURO **0,50** IN CASO DI INTERVENTO IN **ORARIO FESTIVO NOTTURNO**. IN QUESTI ULTIMI 3 CASI IL COSTO TOT MASSIMO GIORNALIERO SARA' PERTANTO MAGGIORI DI QUELLO RIPORTATO IN TABELLA. CIO' IN APPLICAZIONE DEGLI ART. 53 E 58 DEL CCNL DI SETTORE RICHIAMATO DALLO SCHEMA DI CAPITOLATO

\*\*\*\*\* IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE DELL'INTERVENTO A CHIAMATA DEL MEDICO IN REPERIBILITA' È DI EURO **2,80** IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO **DIURNO NON FESTIVO**. IL MEDESIMO COSTO PD/PC AMMONTA, INVECE, A: **EURO 3,18** IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO **NOTTURNO NON FESTIVO; EURO 3,18** IN CASO DI INTERVENTO IN **ORARIO FESTIVO DIURNO**; **EURO 3,66** IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO **FESTIVO NOTTURNO**. IN QUESTI ULTIMI 3 CASI IL COSTO TOT MASSIMO GIORNALIERO SARA' PERTANTO MAGGIORI DI QUELLO RIPORTATO IN TABELLA. CIO' IN APPLICAZIONE DEGLI ART. 53 E 58 DEL CCNL DI SETTORE RICHIAMATO DALLO SCHEMA DI CAPITOLATO

N. complessivo di posti offerti: **50**

Richiesta di subappalto: **NO**

Avvalimento: **NO**

Denominazione secondo graduato: **RTI Costituito:**

**Soc. Coop. Soc. i.s. Polo9: (mandatario)**

Sede legale: **Piazza Della Repubblica 1/D, 60121, Ancona (AN)**

Cod. Fisc. e P.IVA: **00474850419**

**Soc. Coop. Soc. BET (mandante)**

Sede legale: **Viale Trento 136 – 63900, Fermo (FM)**

Cod. Fisc. e P.IVA: **02033400447**

Ribasso offerto (%): **0,001%**, la predetta percentuale di ribasso, come disposto all'Allegato B "Stima dei costi" e riportato al § 3 del disciplinare di gara, si applicheranno alle seguenti prestazioni:

<b>n.</b>	<b>Descrizione servizi/beni</b>	<b>Importo soggetto a ribasso</b>
1	Servizio di gestione di centri di accoglienza	€. 25,80 pro capite pro die (di cui €. 11,78 quale costo della manodopera non ribassabile in sede di offerta)
2	Fornitura del Kit vestiario	€. 173,00 per singolo kit
3	Fornitura di pannolini per neonati	€. 0,17 pro capite pro die per singolo pannolino per neonati (fino a 30 mesi) – solo in caso di presenza di neonati in struttura
4	Materiale didattico, trasporto scolastico, materiale ludico	€. 0,50 pro capite pro die pari al massimale annuale di spesa per ciascun posto di accoglienza effettivamente dedicato ai minori

- per le prestazioni di seguito indicate, l'o.e. aggiudicatario si obbliga ad applicare i seguenti costi di riferimento di cui all'Allegato B Stima dei costi", non soggetti a ribasso:

#### **STRUTTURE DI CUI ALL'ART. 1 COMMA 2 LETTERA A)**

#### **STIMA DEI COSTI MEDI DI RIFERIMENTO**

#### **CAPIENZA 50 POSTI**

#### **SERVIZIO DI ACCOGLIENZA CON STRUTTURE MESSE A DISPOSIZIONE DALL'ENTE GESTORE**

PERSONALE

11,78 € (non ribassabile secondo le precisazioni di cui al successivo N.B. 1)

SERVIZIO DI TRASPORTO	0,90 €
EFFETTI LETTERECCI E PRODOTTI PER IGIENE PERSONALE	0,58 €
COSTO STRUTTURA (AFFITTO O AFFITTO FIGURATIVO, UTENZE)	5,42 €
<b>SERVIZIO DI FORNITURA DERRATE ALIMENTARI E RELATIVI UTENSILI</b>	
FORNITURA DI BENI MONOUSO	1,15 €
FORNITURA UTENSILI COTTURA	0,07 €
DERRATE	5,77 €
<b>SERVIZIO DI PULIZIA</b>	
FORNITURA DI ATTREZZATURE PER LE PULIZIE, PRODOTTI PER LE PULIZIE DELLE STOIVIGLIE, LAVAGGIO INDUMENTI E PULIZIE E IGIENE AMBIENTALE	0,13 €
<b>TOTALE</b>	25,80 €
<b>PRESTAZIONI AGGIUNTIVE OGGETTO DI SEPARATA RENDICONTAZIONE</b>	
KIT DI PRIMO INGRESSO PER SINGOLO MIGRANTE*	1,90 €
SCHEDA TELEFONICA UNA TANTUM ALL'INGRESSO**	0,027 € (non ribassabili)
POCKET MONEY	2,50 € (non ribassabili)
PANNOLINI PER NEONATI (fino a 30 mesi)	0,17 €
INTERVENTO A CHIAMATA OPERATORE NOTTURNO (ipotizzando max 8 ore intervento pro-die) ***	3,82 € (non ribassabili)
INTERVENTO A CHIAMATA MEDICO PER VISITE PRIMO INGRESSO E PRIMO SOCCORSO (ipotizzando <i>max 4 ore all'anno pro-capite</i> )****	0,38 € (non ribassabili)

INTERVENTO A CHIAMATA MEDICO IN REPERIBILITA' (ipotizzando max 4 ore di intervento pro-die) *****	2,80 (non ribassabili)
FARMACI E PRESTAZIONI SANITARIE NON COPERTE DAL SSN NEL LIMITE DI 500 EURO ANNO PER CIASCUN POSTO DI ACCOGLIENZA ED INDIPENDENTEMENTE DAL RELATIVO TURNOVER	1,37 € (non ribassabili)
MATERIALE DIDATTICO, TRASPORTO SCOLASTICO, MATERIALE LUDICO	0,50 €
<b>TOTALE MASSIMO GIORNALIERO</b>	<b>39,26 €</b>
<p><i>*IL COSTO DEL KIT DI PRIMO INGRESSO PER SINGOLO MIGRANTE è DI 173 EURO. IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE è DI 1,88 EURO, CONSIDERANDO UN SECONDO KIT DA 173 EURO AL CAMBIO DI STAGIONE ED UN TURNOVER ALL'ANNO (346 X 2 / 365 GG)</i></p> <p><i>**IL COSTO DELLA SCHEDA TELEFONICA UNA TANTUM è PARI A 5,00 EURO. IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE, CONSIDERANDO UN TURNOVER ALL'ANNO, AMMONTA A EURO 0,027</i></p> <p><i>*** IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE DELL'INTERVENTO A CHIAMATA DELL'OPERATORE NOTTURNO È DI € 3,82 IN CASO DI INTERVENTO IN GIORNI <b>NON FESTIVI</b>. IN CASO DI INTERVENTO DELL'OPERATORE NOTTURNO NEI GIORNI <b>FESTIVI</b> IL PREDETTO COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE AMMONTA AD EURO <b>4,41</b> ED IL COSTO <b>TOTALE MASSIMO GIORNALIERO SARÀ, PERTANTO MAGGIORE DI QUELLO RIPORTATO NELLA TABELLA. CIÒ IN APPLICAZIONE DEGLI ARTICOLI 53 E 58 DEL CCNL DI SETTORE RICHIAMATO DALLO SCHEMA DI CAPITOLATO.</b></i></p> <p><i>**** IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE DELL'INTERVENTO A CHIAMATA DEL MEDICO IN REPERIBILITA', PER VISITE DI PRIMO INGRESSO E PRIMO SOCCORSO, È DI EURO <b>0,38</b> IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO <b>DIURNO NON FESTIVO</b>. IL MEDESIMO COSTO PD/PC AMMONTA, INVECE, A: EURO <b>0,43</b> IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO <b>NOTTURNO NON FESTIVO/DIURNO FESTIVO</b>; EURO <b>0,50</b> IN CASO DI INTERVENTO IN <b>ORARIO FESTIVO NOTTURNO</b>. IN QUESTI ULTIMI 3 CASI IL COSTO TOT MASSIMO GIORNALIERO SARÀ PERTANTO MAGGIORE DI QUELLO RIPORTATO IN TABELLA. CIÒ IN APPLICAZIONE DEGLI ART. 53 E 58 DEL CCNL DI SETTORE RICHIAMATO DALLO SCHEMA DI CAPITOLATO</i></p> <p><i>***** IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE DELL'INTERVENTO A CHIAMATA DEL MEDICO IN REPERIBILITA' È DI EURO <b>2,80</b> IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO <b>DIURNO NON FESTIVO</b>. IL MEDESIMO COSTO PD/PC AMMONTA, INVECE, A: <b>EURO 3,18</b> IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO <b>NOTTURNO NON FESTIVO</b>; <b>EURO 3,66</b> IN CASO DI INTERVENTO IN <b>ORARIO FESTIVO DIURNO</b>; <b>EURO 3,18</b> IN CASO DI INTERVENTO IN <b>ORARIO FESTIVO NOTTURNO</b>. IN QUESTI ULTIMI 3 CASI IL COSTO TOT MASSIMO GIORNALIERO SARÀ PERTANTO MAGGIORE DI QUELLO RIPORTATO IN TABELLA. CIÒ IN APPLICAZIONE DEGLI ART. 53 E 58 DEL CCNL DI SETTORE RICHIAMATO DALLO SCHEMA DI CAPITOLATO</i></p>	

N. complessivo di posti offerti: **92**

Richiesta di subappalto: **NO**

Avvalimento: **NO**

Denominazione terzo graduato: **Soc. Coop. ETS FERMANO SOLIDALE**

Sede legale: **Contrada Carbuccio 25, 63824, Altidona (FM)**

Cod. Fisc. e P.IVA: **02495220440**

Ribasso offerto (%): **0,010%** - la predetta percentuale di ribasso, come disposto all'Allegato B "Stima dei costi" e riportato al § 3 del disciplinare di gara, si applicheranno alle seguenti prestazioni:

<b>n.</b>	<b>Descrizione servizi/beni</b>	<b>Importo soggetto a ribasso</b>
1	Servizio di gestione di centri di accoglienza	€. 25,80 pro capite pro die (di cui €. 11,78 quale costo della manodopera non ribassabile in sede di offerta)
2	Fornitura del Kit vestiario	€. 173,00 per singolo kit
3	Fornitura di pannolini per neonati	€. 0,17 pro capite pro die per singolo pannolino per neonati (fino a 30 mesi) – solo in caso di presenza di neonati in struttura
4	Materiale didattico, trasporto scolastico, materiale ludico	€. 0,50 pro capite pro die pari al massimale annuale di spesa per ciascun posto di accoglienza effettivamente dedicato ai minori

- per le prestazioni di seguito indicate, l'o.e. aggiudicatario si obbliga ad applicare i seguenti costi di riferimento di cui all'Allegato B Stima dei costi", non soggetti a ribasso:

<b>STRUTTURE DI CUI ALL'ART. 1 COMMA 2 LETTERA A)</b>	
<b>STIMA DEI COSTI MEDI DI RIFERIMENTO</b>	
<b>CAPIENZA 50 POSTI</b>	
<b>SERVIZIO DI ACCOGLIENZA CON STRUTTURE MESSE A DISPOSIZIONE DALL'ENTE GESTORE</b>	
PERSONALE	11,78 € (non ribassabile secondo le precisazioni di cui al successivo N.B. 1)
SERVIZIO DI TRASPORTO	0,90 €
EFFETTI LETTERECCI E PRODOTTI PER IGIENE PERSONALE	0,58 €
COSTO STRUTTURA (AFFITTO O AFFITTO FIGURATIVO, UTENZE)	5,42 €
<b>SERVIZIO DI FORNITURA DERRATE ALIMENTARI E RELATIVI UTENSILI</b>	
FORNITURA DI BENI MONOUSO	1,15 €
FORNITURA UTENSILI COTTURA	0,07 €
DERRATE	5,77 €

<b>SERVIZIO DI PULIZIA</b>	
FORNITURA DI ATTREZZATURE PER LE PULIZIE, PRODOTTI PER LE PULIZIE DELLE STOVLIE, LAVAGGIO INDUMENTI E PULIZIE E IGIENE AMBIENTALE	<b>0,13 €</b>
<b>TOTALE</b>	25,80 €
<b>PRESTAZIONI AGGIUNTIVE OGGETTO DI SEPARATA RENDICONTAZIONE</b>	
KIT DI PRIMO INGRESSO PER SINGOLO MIGRANTE*	<b>1,90 €</b>
SCHEDA TELEFONICA UNA TANTUM ALL'INGRESSO**	0,027 € (non ribassabili)
POCKET MONEY	2,50 € (non ribassabili)
PANNOLINI PER NEONATI (fino a 30 mesi)	<b>0,17 €</b>
INTERVENTO A CHIAMATA OPERATORE NOTTURNO (ipotizzando max 8 ore intervento pro-die) ***	3,82 € (non ribassabili)
INTERVENTO A CHIAMATA MEDICO PER VISITE PRIMO INGRESSO E PRIMO SOCCORSO (ipotizzando <i>max 4 ore all'anno pro-capite</i> )****	0,38 € (non ribassabili)
INTERVENTO A CHIAMATA MEDICO IN REPERIBILITA' (ipotizzando max 4 ore di intervento pro-die) *****	2,80 (non ribassabili)
FARMACI E PRESTAZIONI SANITARIE NON COPERTE DAL SSN NEL LIMITE DI 500 EURO ANNO PER CIASCUN POSTO DI ACCOGLIENZA ED INDIPENDENTEMENTE DAL RELATIVO TURNOVER	1,37 € (non ribassabili)
MATERIALE DIDATTICO, TRASPORTO SCOLASTICO, MATERIALE LUDICO	<b>0,50 €</b>
<b>TOTALE MASSIMO GIORNALIERO</b>	<b>39,26 €</b>
<p><b>*IL COSTO DEL KIT DI PRIMO INGRESSO PER SINGOLO MIGRANTE è DI 173 EURO. IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE è DI 1,88 EURO, CONSIDERANDO UN SECONDO KIT DA 173 EURO AL CAMBIO DI STAGIONE ED UN TURNOVER ALL'ANNO (346 X 2 / 365 GG)</b></p> <p><b>**IL COSTO DELLA SCHEDA TELEFONICA UNA TANTUM è PARIGI A 5,00 EURO. IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE, CONSIDERANDO UN TURNOVER ALL'ANNO, AMMONTA A EURO 0,027</b></p>	

\*\*\* IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE DELL'INTERVENTO A CHIAMATA DELL'OPERATORE NOTTURNO È DI € 3,82 IN CASO DI INTERVENTO IN GIORNI **NON FESTIVI**. IN CASO DI INTERVENTO DELL'OPERATORE NOTTURNO NEI GIORNI **FESTIVI** IL PREDETTO COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE AMMONTA AD EURO **4,41 ED IL COSTO TOTALE MASSIMO GIORNALIERO SARÀ, PERTANTO MAGGIORE DI QUELLO RIPORTATO NELLA TABELLA. CIÒ IN APPLICAZIONE DEGLI ARTICOLI 53 E 58 DEL CCNL DI SETTORE RICHIAMATO DALLO SCHEMA DI CAPITOLATO.**

\*\*\*\* IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE DELL'INTERVENTO A CHIAMATA DEL MEDICO IN REPERIBILITÀ, PER VISITE DI PRIMO INGRESSO E PRIMO SOCCORSO, È DI EURO **0,38** IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO **DIURNO NON FESTIVO**. IL MEDESIMO COSTO PD/PC AMMONTA, INVECE, A: EURO **0,43** IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO **NOTTURNO NON FESTIVO/DIURNO FESTIVO**; EURO **0,50** IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO **FESTIVO NOTTURNO**. IN QUESTI ULTIMI 3 CASI IL COSTO TOTALE MASSIMO GIORNALIERO SARÀ PERTANTO MAGGIORE DI QUELLO RIPORTATO NELLA TABELLA. CIÒ IN APPLICAZIONE DEGLI ART. 53 E 58 DEL CCNL DI SETTORE RICHIAMATO DALLO SCHEMA DI CAPITOLATO

\*\*\*\*\* IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE DELL'INTERVENTO A CHIAMATA DEL MEDICO IN REPERIBILITÀ È DI EURO **2,80** IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO **DIURNO NON FESTIVO**. IL MEDESIMO COSTO PD/PC AMMONTA, INVECE, A: **EURO 3,18** IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO **NOTTURNO NON FESTIVO**; **EURO 3,18** IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO **FESTIVO DIURNO**; **EURO 3,66** IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO **FESTIVO NOTTURNO**. IN QUESTI ULTIMI 3 CASI IL COSTO TOTALE MASSIMO GIORNALIERO SARÀ PERTANTO MAGGIORE DI QUELLO RIPORTATO NELLA TABELLA. CIÒ IN APPLICAZIONE DEGLI ART. 53 E 58 DEL CCNL DI SETTORE RICHIAMATO DALLO SCHEMA DI CAPITOLATO

N. complessivo di posti offerti: **95**

Richiesta di subappalto: **NO**

Avvalimento: **NO**

Denominazione quarto graduato: **Coop. Soc. Santa Marta**

Sede legale: **Viale Cavallotti 153, 63822, Porto San Giorgio (FM)**

Cod. Fisc. e P.IVA: **02137700445**

Ribasso offerto (%): **0,010%**, la predetta percentuale di ribasso, come disposto all'Allegato B "Stima dei costi" e riportato al § 3 del disciplinare di gara, si applicheranno alle seguenti prestazioni:

<b>n.</b>	<b>Descrizione servizi/beni</b>	<b>Importo soggetto a ribasso</b>
1	Servizio di gestione di centri di accoglienza	€. 25,80 pro capite pro die (di cui €. 11,78 quale costo della manodopera non ribassabile in sede di offerta)
2	Fornitura del Kit vestiario	€. 173,00 per singolo kit
3	Fornitura di pannolini per neonati	€. 0,17 pro capite pro die per singolo pannolino per neonati (fino a 30 mesi) – solo in caso di presenza di neonati in struttura
4	Materiale didattico, trasporto scolastico, materiale ludico	€. 0,50 pro capite pro die pari al massimale annuale di spesa per ciascun posto di accoglienza effettivamente dedicato ai minori

- per le prestazioni di seguito indicate, l'o.e. aggiudicatario si obbliga ad applicare i seguenti costi di riferimento di cui all'Allegato B Stima dei costi", non soggetti a ribasso:

**STRUTTURE DI CUI ALL'ART. 1 COMMA 2 LETTERA A)****STIMA DEI COSTI MEDI DI RIFERIMENTO****CAPIENZA 50 POSTI****SERVIZIO DI ACCOGLIENZA CON STRUTTURE MESSE A DISPOSIZIONE DALL'ENTE GESTORE**

PERSONALE	11,78 € (non ribassabile secondo le precisazioni di cui al successivo N.B. 1)
SERVIZIO DI TRASPORTO	0,90 €
EFFETTI LETTERECCI E PRODOTTI PER IGIENE PERSONALE	0,58 €
COSTO STRUTTURA (AFFITTO O AFFITTO FIGURATIVO, UTENZE)	5,42 €

**SERVIZIO DI FORNITURA DERRATE ALIMENTARI E RELATIVI UTENSILI**

FORNITURA DI BENI MONOUSO	1,15 €
FORNITURA UTENSILI COTTURA	0,07 €
DERRATE	5,77 €

**SERVIZIO DI PULIZIA**

FORNITURA DI ATTREZZATURE PER LE PULIZIE, PRODOTTI PER LE PULIZIE DELLE STOVIGLIE, LAVAGGIO INDUMENTI E PULIZIE E IGIENE AMBIENTALE	0,13 €
<b>TOTALE</b>	25,80 €

**PRESTAZIONI AGGIUNTIVE OGGETTO DI SEPARATA RENDICONTAZIONE**

KIT DI PRIMO INGRESSO PER SINGOLO MIGRANTE*	1,90 €
SCHEDA TELEFONICA UNA TANTUM ALL'INGRESSO**	0,027 € (non ribassabili)
POCKET MONEY	

	2,50 € (non ribassabili)
PANNOLINI PER NEONATI (fino a 30 mesi)	<b>0,17 €</b>
INTERVENTO A CHIAMATA OPERATORE NOTTURNO (ipotizzando max 8 ore intervento pro-die) ***	3,82 € (non ribassabili)
INTERVENTO A CHIAMATA MEDICO PER VISITE PRIMO INGRESSO E PRIMO SOCCORSO (ipotizzando <b>max 4 ore all'anno pro-capite</b> )****	0,38 € (non ribassabili)
INTERVENTO A CHIAMATA MEDICO IN REPERIBILITA' (ipotizzando max 4 ore di intervento pro-die) *****	2,80 (non ribassabili)
FARMACI E PRESTAZIONI SANITARIE NON COPERTE DAL SSN NEL LIMITE DI 500 EURO ANNO PER CIASCUN POSTO DI ACCOGLIENZA ED INDIPENDENTEMENTE DAL RELATIVO TURNOVER	1,37 € (non ribassabili)
MATERIALE DIDATTICO, TRASPORTO SCOLASTICO, MATERIALE LUDICO	<b>0,50 €</b>
<b>TOTALE MASSIMO GIORNALIERO</b>	<b>39,26 €</b>
<b>*IL COSTO DEL KIT DI PRIMO INGRESSO PER SINGOLO MIGRANTE è DI 173 EURO. IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE è DI 1,88 EURO, CONSIDERANDO UN SECONDO KIT DA 173 EURO AL CAMBIO DI STAGIONE ED UN TURNOVER ALL'ANNO (346 X 2 / 365 GG)</b>	
<b>**IL COSTO DELLA SCHEDA TELEFONICA UNA TANTUM è PARI A 5,00 EURO. IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE, CONSIDERANDO UN TURNOVER ALL'ANNO, AMMONTA A EURO 0,027</b>	
<b>*** IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE DELL'INTERVENTO A CHIAMATA DELL'OPERATORE NOTTURNO È DI € 3,82 IN CASO DI INTERVENTO IN GIORNI <b>NON FESTIVI</b>. IN CASO DI INTERVENTO DELL'OPERATORE NOTTURNO NEI GIORNI <b>FESTIVI</b> IL PREDETTO COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE AMMONTA AD EURO <b>4,41 ED IL COSTO TOTALE MASSIMO GIORNALIERO SARÀ, PERTANTO MAGGIORE DI QUELLO RIPORTATO NELLA TABELLA. CIÒ IN APPLICAZIONE DEGLI ARTICOLI 53 E 58 DEL CCNL DI SETTORE RICHIAMATO DALLO SCHEMA DI CAPITOLATO.</b></b>	
<b>**** IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE DELL'INTERVENTO A CHIAMATA DEL MEDICO IN REPERIBILITA', PER VISITE DI PRIMO INGRESSO E PRIMO SOCCORSO, È DI EURO <b>0,38</b> IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO <b>DIURNO NON FESTIVO</b>. IL MEDESIMO COSTO PD/PC AMMONTA, INVECE, A: EURO <b>0,43</b> IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO <b>NOTTURNO NON FESTIVO/DIURNO FESTIVO</b>; EURO <b>0,50</b> IN CASO DI INTERVENTO IN <b>ORARIO FESTIVO NOTTURNO</b>. IN QUESTI ULTIMI 3 CASI IL COSTO TOT MASSIMO GIORNALIERO SARA' PERTANTO MAGGIORE DI QUELLO RIPORTATO IN TABELLA. CIÒ IN APPLICAZIONE DEGLI ART. 53 E 58 DEL CCNL DI SETTORE</b>	

**RICHIAMATO DALLO SCHEMA DI CAPITOLATO**

\*\*\*\* IL COSTO PRO-DIE/PRO-CAPITE DELL'INTERVENTO A CHIAMATA DEL MEDICO IN REPERIBILITA' È DI EURO **2,80** IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO **DIURNO NON FESTIVO**. IL MEDESIMO COSTO PD/PC AMMONTA, INVECE, A: **EURO 3,18** IN CASO DI INTERVENTO IN ORARIO **NOTTURNO NON FESTIVO**; **EURO 3,18** IN CASO DI INTERVENTO IN **ORARIO FESTIVO DIURNO**; **EURO 3,66** IN CASO DI INTERVENTO IN **ORARIO FESTIVO NOTTURNO**. IN QUESTI ULTIMI 3 CASI IL COSTO TOT MASSIMO **GIORNALIERO SARA' PERTANTO MAGGIORE DI QUELLO RIPORTATO IN TABELLA. CIO' IN APPLICAZIONE DEGLI ART. 53 E 58 DEL CCNL DI SETTORE RICHIAMATO DALLO SCHEMA DI CAPITOLATO**

N. complessivo di posti offerti: **50**

Richiesta di subappalto: **NO**

Avvalimento: **NO**

Tempo di realizzazione contrattuale	La durata complessivo dell'Accordo Quadro è di <b>36 mesi</b> , decorrenti dalla data di sottoscrizione dell'accordo medesimo. Ai sensi dell'art. 14, comma 4 del Codice, l'Ente committente si riserva di prorogare il contratto per una durata massima pari a 12 mesi.
Importo complessivo Accordo Quadro (ex art. 14 del D. Lgs. 36/2023)	<b>€. 37.615.987,50, Iva esclusa</b>
RUP Prefettura di Ascoli Piceno	<b>Dott. Carlo Popolizio</b>
Responsabile del Procedimento di Selezione SUA	<b>Dott. Lucia Marinangeli</b>
Data del presente avviso	<b>19 dicembre 2025</b>
Comunicazioni ex art. 90, comma 1, lett. b) e c) del D. Lgs. 36/2023	<b>Prot. n. 22373 del 19.12.2025</b>
Procedure di ricorso (organismi responsabili delle procedure di ricorso): <u>T.A.R. Marche</u> , termini di presentazione dei ricorsi: 30 giorni.	

**ELENCO OFFERENTI**

	<b>Operatore economico</b>	<b>PUNTEGGIO TECNICO RIP</b>	<b>PUNTEGGIO ECONOMICO</b>	<b>PUNTEGGIO TOT. O.E.</b>
I	A.P.S. PRAXIS	70,000	30,000	<b>100,000</b>
II	RTI Costituito: Soc. Coop. Soc. i.s. Polo9 (mandatario) Soc. Coop. Soc. BET (mandante)	56,832	0,091	<b>56,923</b>
III	ETS FERMANO SOLIDALE Soc. Coop.	41,584	0,910	<b>42,494</b>
IV	SANTA MARTA Coop. Soc.	24,535	0,910	<b>25,445</b>