# OSPEDALE PEDIATRICO SANTOBONO PAUSILIPON "curamo i bambini, curiamo il futuso"

### AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE

## **SANTOBONO - PAUSILIPON**

Via Teresa Ravaschieri n. 8 (già Via della Croce Rossa n. 8) 80122 Napoli C.F./P.I. 06854100630

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell'art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura in noleggio quinquennale di n. 2 sistemi per la registrazione multimodale intraoperatoria di segnali neurofisiologici comprensivo di materiale di consumo ed assistenza e manutenzione full risk per n. 5 anni

# Offerta economica Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_(\_\_\_) il \_\_\_\_\_ domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di 1 dell'impresa con sede in \_\_\_\_\_(\_\_), Via \_\_\_\_\_ Partita iva\_\_\_\_\_ in qualità di <sup>2</sup> **OFFRE** L'importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura con posa in opera di (barrare i lotti non di interesse): a) Lotto 1: fornitura in noleggio quinquennale di n. 2 sistemi per la registrazione multimodale intraoperatoria di segnali neurofisiologici comprensivo di materiale di consumo ed assistenza e manutenzione full risk per n. 5 anni Importo complessivo offerto (in lettere ed in cifre) Così suddiviso: 1) Quotazione della fornitura con posa in opera in noleggio quinquennale di n. 2 sistemi per la registrazione multimodale intraoperatoria di segnali neurofisiologici comprensiva di manutenzione ed assistenza full risk per n. 5 anni € (in lettere e cifre)

La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest'ultimo caso deve essere fornito dall'impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma.

Inserire la dicitura opportuna tra: "Impresa singola" o "Capogruppo di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)" o "mandante di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)"

# OSPEDALE PEDIATRICO SANTOBONO PAUSILIPON "curiamo i bambiri, curiamo il futuo"

## AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE

# **SANTOBONO - PAUSILIPON**

Via Teresa Ravaschieri n. 8 (già Via della Croce Rossa n. 8) 80122 Napoli C.F./P.I. 06854100630

2) Quotazione di tutti i dispositivi richiesti ( materiale di consumo) da fornire in somministrazione quinquennale

€ (in lettere e cifre)
ed inoltre:  - descrizione del prodotto offerto;  - codice del prodotto;  - numero di repertorio RDM  - unità per confezionamento secondario (confezione di vendita),  - prezzo unitario offerto a procedura, (in cifre e in lettere);  - sconto unitario per procedura rispetto al listino (in cifre e lettere)  - aliquota IVA di riferimento  - codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara;
<ul> <li>codice Basic ODI-Di dei dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario);</li> </ul>
<ul> <li>Dichiara che:</li> <li>Il prezzo complessivo indicato è riferito all'intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, collaudo incluso;</li> <li>L'offerta ha validità di almeno 365 giorni;</li> <li>I costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 €</li></ul>
<ul> <li>analoghi);</li> <li>Si avvisano i concorrenti che in caso di ATI o consorzio non ancora costituiti l'offerta deve essere sottoscritta a pena di esclusione da tutti i legali rappresentanti delle imprese interessate.</li> </ul>
, lì FIRMA
(sottoscrizione digitale)