



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
“SANTOBONO PAUSILIPON”  
Via Teresa Ravaschieri, 8  
(già Via della Croce Rossa, 8) – 80122 NAPOLI

**ALLEGATO N° 3 al Disciplinare di gara**

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA QUINQUENNALE, IN SOMMINISTRAZIONE, IN LOTTO UNICO, DI DISPOSITIVI MEDICI PER IL TRATTAMENTO DELLE PATOLOGIE RESPIRATORIE MEDIANTE OSSIGENOTERAPIA AD ALTI FLUSSI COMPENSIVO DEL COMODATO D'USO DI NR. 85 (OTTANTACINQUE) SISTEMI INTEGRATI E NR. 12 (DODICI) SISTEMI BLENDER - IMPORTO COMPLESSIVO A BASE DI GARA € 1.245.900,00 OLTRE IVA**

***Offerta economica***

Il sottoscritto **UMBERTO PERILLO** \_\_\_\_\_ C.F. **PRLMRT61D03H931U** \_\_\_\_\_  
nato a **S. GIUSEPPE VESUVIANO (NA)** il **03/04/1961** \_\_\_\_\_  
domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di <sup>1</sup> **AMMINISTRATORE DELEGATO,**  
**LEGALE RAPPRESENTANTE** \_\_\_\_\_  
dell'impresa **SVAS BIOSANA S.p.A.** \_\_\_\_\_  
PEC impresa [gare.svas@pec.it](mailto:gare.svas@pec.it) \_\_\_\_\_  
con sede in **S. GIUSEPPE VESUVIANO (NA), Via M. PERILLO N.34** \_\_\_\_\_  
Partita iva **01354901215** \_\_\_\_\_  
in qualità di <sup>2</sup> **IMPRESA SINGOLA** \_\_\_\_\_

**OFFRE**

Per il LOTTO UNICO

“PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA QUINQUENNALE, IN SOMMINISTRAZIONE, IN LOTTO UNICO, DI DISPOSITIVI MEDICI PER IL TRATTAMENTO DELLE PATOLOGIE RESPIRATORIE MEDIANTE OSSIGENOTERAPIA AD ALTI FLUSSI COMPENSIVO DEL COMODATO D'USO DI NR. 85 (OTTANTACINQUE) SISTEMI INTEGRATI E NR. 12 (DODICI) SISTEMI BLENDER - IMPORTO COMPLESSIVO A BASE DI GARA € 1.245.900,00 OLTRE IVA”. CIG 94572723BE

**L'importo complessivo della fornitura quinquennale iva esclusa di**

**€ 1.238.626,00.=**

**(UNMILIONEDUECENTOTRENTOTTOMILASEICENTOVENTISEI/00)**

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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)”



**aliquota IVA di riferimento: 22%.=VENTIDUEPERCENTO;**

Per i seguenti prezzi unitari per singolo riferimento del lotto unico **riportati nell'allegato prospetto:**

**Il sottoscritto inoltre**

**(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.445/2000)**

**Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la personale responsabilità (art.76 D.P.R. n.445/2000),**

**DICHIARA CHE**

- L'offerta ha validità di almeno 360 giorni;
- I costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti: **€12.386,26.= (Euro dodicimilatrecentottantasei/ventisei)**, pari all'1%(unopercento), ricompresi nell'importo complessivo quinquennale offerto;
- Che i costi della manodopera sono i seguenti: **€ 210.566,42 (Euro duecentodiecimilacinquecentosessantasei/quarantadue)** pari al 17%= (diciassettepercento) ricompresi nell'importo complessivo quinquennale offerto;
- ~~Che lo sconto o gli sconti distinti per tipologia di materiale o per singoli listini che è disposto a praticare per l'eventuale fornitura di prodotti del medesimo genere di quelli per i quali si produce offerta è il seguente \_\_\_\_\_%/ o i seguenti \_\_\_\_\_%~~
- Valore delle apparecchiature fornite in comodato full risk:

n.85 Sistemi integrati AIRVO 2 completi di sistema di trasporto su ruota e ripiano di fissaggio in sicurezza ed asta portaflebo per terapia ad alti flussi:

**€ 3.600,00.=Euro Tremilaseicento/00) CAD APPARECCHIATURA;**

NR.12 Sistemi Blender completi di Umidificatore Attivo MR850ALU:

**€ 3.600,00.=Euro Tremilaseicento/00) CAD APPARECCHIATURA;**

- ~~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.~~

Il sottoscritto chiede che i dati esposti nella presente dichiarazione siano utilizzati nel rispetto degli artt. 13 e 14 del GDPR – Regolamento UE 2016/679..

-) Allega copia fotostatica del Documento di riconoscimento del dichiarante "CARTA D'IDENTITA' n. CA79423IZ rilasciata dal Comune di San Giuseppe Ves.no (NA) il 09/06/2021 (art.38 D.P.R. n.445/2000).

**Somma Vesuviana, li 14/11/2022**

**TIMBRO E FIRMA**

**SVAS BIOSANA s.p.a.**  
**L'AMMINISTRATORE DELEGATO**  
*Umberto Perillo*

**SVAS BIOSANA S.p.A.**

Registro Imprese di Napoli  
n. REA 393065  
C.F.: 04720630633  
P. I.V.A.: 01354901215

**Sede Legale:**

Via M. Perillo, 34  
80047 S.G.Vesuviano (NA)  
ITALIA

**Corrispondenza**

Casella postale n.91  
80049 Somma Ves. (NA)  
ITALIA

**Direzione ed Uffici**

Via Trentola n.7  
80049 Somma Ves. (NA)  
ITALIA

**MODELLO OFFERTA ECONOMICA - PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA QUINQUENNALE, IN SOMMINISTRAZIONE, IN LOTTO UNICO, DI DISPOSITIVI MEDICI PER IL TRATTAMENTO DELLE PATOLOGIE RESPIRATORIE MEDIANTE OSSIGENOTERAPIA AD ALTI FLUSSI COMPRESIVO DEL COMODATO D'USO DI NR. 85 (OTTANTACINQUE) SISTEMI INTEGRATI E NR. 12 (DODICI) SISTEMI BLENDER - Importo complessivo a base di gara € 1.245.900,00 oltre Iva**

| rif. | Tipologia articolo - descrizione prodotto   | Prodotto offerto - Nome commerciale   | codice prodotto produttore                                    | produttore - partita Iva  | Fabbisogno quinquennale | N. di pz. Per confezione | Conto co.ge | tipo dispositivo | CND       | Repertorio  | codice Iva | Prezzo Unitario                                 | Prezzo Totale |
|------|---|---|---|---|-------------------------|--------------------------|-------------|------------------|-----------|---|------------|---|---------------|
| 1    | kit per sistema integrato ad alti flussi  | <b>KIT CIRCUITO RESPIRATORIO UNIVERSALE COIBENTATO RISCALDATO COMPLETO DI CAMERA DI UMIDIFICAZIONE- "AIRSPIRAL" PER GENERATORE AIRVO 2</b>  | 900PT561  | <b>FISHER &amp; PAYKEL HEALTHCARE ITALIA - Partita IVA: 07404681004</b> | 4600                    | 10                       | 5010107010  | 1                | R020199   | 1478323/R   | SQ         | € 59,80.=<br>Euro<br>cinquantanove/ottanta      | € 275.080,00  |
| 2    | kit per blender   | <b>KIT CIRCUITO PER OSSIGENOTERAPIA NEONATALE/PEDIATRICO UMIDIFICATO E RISCALDATO COMPLETO DI CAMERA DI UMIDIFICAZIONE E VALVOLA MANIFOLD- "KIT PER OSSIGENOTERAPIA NEONATALE/PEDIATRICO"</b> | RT330   | <b>FISHER &amp; PAYKEL HEALTHCARE ITALIA - Partita IVA: 07404681004</b> | 1700                    | 10                       | 5010107010  | 1                | R02010101 | 605467/R  | SQ         | € 59,80.=<br>Euro<br>cinquantanove/ottanta      | € 101.660,00  |
| 3    | interfacce nasali per pazienti da età prematuri a pediatrici (peso massimo fino massimo a circa 30kg)   | <b>INTERFACCE NASALI PER TERAPIA AD ALTI FLUSSI PER AIRVO 2 E PER UMIDIFICATORI MR850, MISURE DA 500 gr A 40kg - "OPTIFLOW JUNIOR 2 E JUNIOR 2 +"</b>   | OJR410-<br>OJR412-<br>OJR414-<br>OJR416-<br>OJR418-<br>OJR520 | <b>FISHER &amp; PAYKEL HEALTHCARE ITALIA - Partita IVA: 07404681004</b> | 10500                   | 20                       | 5010107010  | 1                | R03010203 | 1576684-<br>1576694-<br>1576702-<br>1576704-<br>1576706-<br>1944331 | SQ         | € 74,50.=<br>Euro settantaquattro/<br>cinquanta | € 782.250,00  |
| 4    | Interfacce nasali per pazienti di peso minimo maggiore di circa 30 kg)  | <b>INTERFACCE NASALI PER TERAPIA AD ALTI FLUSSI PER AIRVO 2 E PER UMIDIFICATORI MR850, PER PAZIENTI CON PESO &gt; DI 30kg- "OPTIFLOW ADULTO/PEDIATRICO"</b>                                   | OPT942-<br>OPT944-<br>OPT946                                  | <b>FISHER &amp; PAYKEL HEALTHCARE ITALIA - Partita IVA: 07404681004</b> | 2000                    | 20                       | 5010107010  | 1                | R03010203 | 1279349-<br>1279351-<br>1279353                                     | SQ         | € 19,80.=<br>Euro diciannove/ottanta            | € 39.600,00   |
| 5    | Interfacce tracheo con connettore girevole per facilitare i movimenti del paziente in taglie a scelta neonato, pediatrico ed adulto completo di sistema di sostegno | <b>INTERFACCIA TRACHEOSTOMICA PER TERAPIA AD ALTI FLUSSI PER CIRCUITO PER AIRVO 2 E PER UMIDIFICATORI MR850- "OPTIFLOW+"</b>  | OPT970  | <b>FISHER &amp; PAYKEL HEALTHCARE ITALIA - Partita IVA: 07404681004</b> | 770                     | 20                       | 5010107010  | 1                | R030199   | 1447688/R   | SQ         | € 19,80.=<br>Euro diciannove/ottanta            | € 15.246,00   |

