



AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
SANTOBONO – PAUSILIPON
U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi
Via Teresa Ravaschieri n. 8
(già Via della Croce Rossa n. 8)
80122 Napoli
C.F./P.I. 06854100630

Allegato A3 – Modello offerta economica

Fornitura quinquennale di test per dosaggio plasmatico della Fenilalanina comprensivo di service, posa in opera con garanzia ed assistenza full risk di un sistema analitico semiautomatico, dei reagenti, dei controlli e del relativo materiale di consumo - criterio di aggiudicazione offerta economicamente più vantaggiosa – Importo complessivo quinquennale a base d’asta € 245.000,00 oltre IVA. - CIG A032025DA6 - Numero Gara ANAC 9452537

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 di² _____

Offre			
Descrizione Lotto		Ribasso	
A	<i>Fornitura quinquennale di test per dosaggio plasmatico della Fenilalanina comprensivo di service, posa in opera con garanzia ed assistenza full risk di un sistema analitico semiautomatico, dei reagenti, dei controlli e del relativo materiale di consumo</i>	Il seguente ribasso percentuale su Euro 245.000,00	% (in cifre) _____ (_____) _____ in lettere
		Che determina la seguente offerta	€ _____ oltre IVA (in cifre) (_____) _____ in lettere
Di cui:			
A1	<i>Fornitura quinquennale, di di test per dosaggio plasmatico della Fenilalanina</i>		€ _____ oltre IVA (in cifre) (_____) _____ in lettere
A2	Servizio di manutenzione ed assistenza tecnica full risk		

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 ai sensi dell’art. 108, comma 9, D.lgs. 36/2023, sono i seguenti (cifre e lettere) _____;

¹ 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.

² 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)”



AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
SANTOBONO – PAUSILIPON
U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi
Via Teresa Ravaschieri n. 8
(già Via della Croce Rossa n. 8)
80122 Napoli
C.F./P.I. 06854100630

- Il costo della manodopera per l'intera durata dell'appalto (cifre e lettere) _____;
- lo sconto o gli sconti distinti per tipologia di materiale o per singoli listini allegati in specifica sezione del SIAPS, 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 _____%
- allega il listino in vigore delle parti di ricambio, degli accessori opzionali e del materiale di consumo con riportata la percentuale di sconto da applicare agli eventuali ulteriori acquisti, che dovrà essere uguale a quella applicata sullo strumentario offerto.

In caso di ATI o consorzio non ancora costituiti l'offerta deve essere sottoscritta digitalmente a pena di esclusione da tutti i legali rappresentanti delle imprese interessate.

_____, li _____

L'Operatore economico

Si allega fotocopia di un documento d'identità, in corso di validità del dichiarante.