



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

Procedura di gara aperta, sopra soglia comunitaria, da espletarsi a mezzo piattaforma di e-procurement SIAPS di So.Re.Sa. S.p.A., suddivisa in due lotti per la fornitura di ferri chirurgici vascolari chirurgia “open” all’A.O.R.N. Santobono-Pausilipon per le esigenze della S.C. Chirurgia Urologica Pediatrica

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 1		Ribasso	
A	Strumentario chirurgico in titanio per trapianto renale e procedure chirurgiche di ricostruzione delle vie urinarie comprensivo servizio di manutenzione ed assistenza tecnica full risk per almeno 48 mesi	Il seguente ribasso percentuale su Euro 155.000,00	% (in cifre) _____ (_____) in lettere
		Che determina la seguente offerta	€ _____ oltre IVA (in cifre) (_____) in lettere
Di cui:			
A1	Strumentario chirurgico in titanio per trapianto renale e procedure chirurgiche di ricostruzione delle vie urinarie		€ _____ oltre IVA (in cifre) (_____) in lettere
A2	Servizio di manutenzione ed assistenza tecnica full risk per almeno 48 mesi		€ _____ oltre IVA (in cifre) (_____) in lettere

Offre			
Descrizione Lotto 2		Ribasso	
A	Strumentario microchirurgico per trapianto renale e procedure chirurgiche di ricostruzione delle vie urinarie comprensivo servizio di manutenzione ed assistenza tecnica full risk per almeno 48 mesi	Il seguente ribasso percentuale su Euro 75.000,00	% (in cifre) _____ (_____) in lettere.
		Che determina la seguente offerta	€ _____ oltre IVA (in cifre) (_____) in 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

Di cui:			
A1	Strumentario microchirurgico per trapianto renale e procedure chirurgiche di ricostruzione delle vie urinarie		€ _____ oltre IVA (in cifre) (_____) in lettere.
A2	Servizio di manutenzione ed assistenza tecnica full risk per almeno 48 mesi		€ _____ oltre IVA (in cifre) (_____) in lettere.

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. 95, comma 10, D.lgs. 50/2016, sono i seguenti (cifre e lettere) _____;
- 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.