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 aperta ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs n.36 del 31/03/2023, da espletarsi a mezzo piattaforma SiAPS di So.Re.Sa SpA, in lotto unico, per la fornitura annuale con opzione di proroga di ulteriori 12 mesi, di n.2 sistemi ad alta automazione (n.1 modulo di preanalitica integrata, n.2 sistemi analitici di chimica clinica e immunochimica e n.2 sistemi di backup) in service full risk comprensivi di test diagnostici, controlli, calibratori e materiale di consumo per le esigenze della UOC di Patologia Clinica dell'AORN Santobono-Pausilipon – da aggiudicarsi con il criterio di cui all'art. 108, comma 2 lett c) del D.Lgs. 36/2023. Importo complessivo a base di gara € 1.900.000,00 oltre IVA.

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[2] _____

	Offre	
	Descrizione	**Offerta al netto di Iva**
A	Fornitura annuale con opzione di proroga di ulteriori 12 mesi, di n.2 sistemi ad alta automazione (n.1 modulo di preanalitica integrata, n.2 sistemi analitici di chimica clinica e immunochimica e n.2 sistemi di backup) in service full risk.	€_____ (in cifre) oltre IVA €_____(in lettere) oltre IVA

Dichiara che:

- Il valore complessivo indicato (sez. A) è riferito all'intera fornitura, in quantità e tipologie descritte nel capitolato tecnico della gara in oggetto (fornitura dei sistemi analitici principali e di backup, preanalitica, interfacciamento, strumentazione accessoria, manutenzione full-risk, tests obbligatori e consumabili), franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo, trasporto, e installazione, collaudo incluso.;
- L'offerta ha validità di almeno 365 giorni;

[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)"

- 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)_____;
- Il costo della manodopera per l'intera durata dell'appalto (cifre e lettere)_____;
- Il valore delle apparecchiature fornite in service full risk è pari ad € (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.
- L'importo della fornitura dei reagenti non obbligatori (auspicabili) è di € (cifre e lettere)_____

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.

_____, lì _____

L'Operatore economico

_____

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