

Servizio triennale di consulenza e responsabile qualità finalizzato al raggiungimento, mantenimento e alla gestione di un sistema di qualità conforme agli standard UNI EN ISO 9001:2015, con eventuale integrazione agli standard UNI EN ISO 15189:2013 e UNI EN ISO/IEC 17025:2018 e mantenimento e gestione dell'accreditamento EFI, JACIE, FACT-NETCORD e CNT/CNS per accreditamento per studi di fase 1, accreditamento per somministrazione terapia con CAR-T – Importo triennale di € 207.900,00 oltre Iva.- Criterio di aggiudicazione: criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa

Lotto	DESCRIZIONE	UDM/Giornata Uomo della durata di 8 ore	PREZZO/Giornata Uomo	TOTALE OFFERTA AL NETTO DELL'IVA	PREZZO A BASE DI GARA	ALIQUTA IVA	IBAN CONTO CORRENTE DEDICATO
Unico	<p>Servizio triennale di consulenza e responsabile qualità finalizzato al raggiungimento, mantenimento e alla gestione di un sistema di qualità conforme agli standard UNI EN ISO 9001:2015, con eventuale integrazione agli standard UNI EN ISO 15189:2013 e UNI EN ISO/IEC 17025:2018 e mantenimento e gestione dell'accreditamento EFI, JACIE, FACT-NETCORD e CNT/CNS per accreditamento per studi di fase 1, accreditamento per somministrazione terapia con CAR-T. CIG B2D91D6573</p>	297	€ 560,00	€ 166.320,00	€ 207.900,00	22,00%	<p>Per H.C. Hospital Consulting S.p.A.: BANCO BPM SPA FILIALE 02125 IT49U050340280100000009143</p> <p>Per ICMED S.r.l.: Bper banca - filiale di Ispra IT73E053875034000042360094</p>
<p><b>Nota bene: il totale risultante dal presente prospetto deve corrispondere all'importo totale dell'offerta economica (FAC-SIMILE DI SISTEMA)</b></p>							
<p>Si precisa che i costi della sicurezza afferenti all'attività svolta dall'operatore economico, di cui all'art. 108 comma 9 del D.lgs. n. 36/2023, sono pari a € 1.500,00.- (millecinquecento/00)</p>							
		Firma digitale del sottoscrittore:			Firma digitale del sottoscrittore:		
Data, 03/10/2024		H.C. Hospital Consulting S.p.A.			ICMED S.R.L		
		Il Procuratore Speciale			Il Legale Rappresentante		
		(Ing. Salvatore Manetta)			(Dott. Vincenzo Iaconianni)		

Cognome **MANETTA**  
 Nome **SALVATORE**  
 nato il **07/08/1972**  
 (atto n. **1722** p. **1** s. **A** 1972...)  
 a **PRATO** (...)  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **PRATO**  
 Via **V. ASPROMONTE 53**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **INGEGNERE**

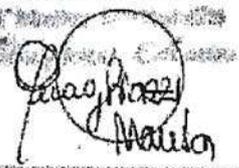
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **182 CM**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari



Firma del titolare *[Signature]*  
**PRATO** il **19/05/2017**  
 IL SINDACO

Impronta del dito  
 indice sinistro

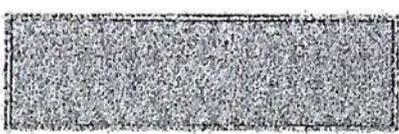



Assenso alla donazione  
 organi/tessuti

SCADENZA 07/08/2027

Diritti: 5,42

**AY 2053057**



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
 PRATO

---

CARTA D'IDENTITA'

N° **AY 2053057**

DI

**MANETTA**

---

**SALVATORE**

