



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta economica 180/2024 del 21/06/2024 - LOTTO 1

Il sottoscritto ILARIO BONERA, C.F. [REDACTED] domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ LEGALE RAPPRESENTANTE dell’impresa EUROMEDICAL SRL con sede in SAN ZENO NAVIGLIO (BS), Via A. VOLTA N.23/E, CAP 25010, Partita IVA 01990200170, in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

a) **L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia**

Importo complessivo offerto: € (in lettere e cifre) Euro Duemilaventicinque/00 € 2.025,00= ed inoltre:

Sublotto 1a

- descrizione del prodotto offerto: **E-DEVICE AGO PER SCLEROTERAPIA**
- codice del prodotto **ANREI: AMHNE24232104, AMHNE24232106, AMHNE24232304, AMHNE24232306, AMHNE24232504, AMHNE24232506, AMHNE24272104, AMHNE24272106, AMHNE24272304, AMHNE24272306, AMHNE24272504, AMHNE24272506.**
- numero di repertorio RDM: **1253507/R**
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*): **100**

- descrizione del prodotto offerto: **AGO DA INIEZIONE Gastrosc.pediatrico**
- codice del prodotto **ALTON: AF-D1816PN2304, AF-D1816PN2306, AF-D1816PN2504, AF-D1816PN2506.**
- numero di repertorio RDM: **135588/R**
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*): **10**
- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*): **€ 6,75 Euro Sei/75=**
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*) **15,00 € Euro Quindici/00=**
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*): **55,00% Cinquantacinquepercento**
- aliquota IVA di riferimento: **22%**
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara:
ANREI: 694831892a006MF – ALTON: 697067138PN003HF.

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)”



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 – Modulo offerta economica

codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario): ***si conferma e sarà disponibile al momento della consegna del dispositivo dato che è legato alla singola unità nella sua peculiarità (codice, misura, lotto di produzione, data scadenza sterilità ecc.)***

Sublotto 1b

- descrizione del prodotto offerto: **AGO DA INIEZIONE Gastrosc.pediatrico**
 - codice del prodotto **ALTON**: **AF-D1816PN2304, AF-D1816PN2306, AF-D1816PN2504, AF-D1816PN2506.**
 - numero di repertorio RDM: **135588/R**
 - unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*) :**10**
 - prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*): **€ 6,75 Euro Sei/75=**
 - prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*) **15,00 € Euro Quindici/00=**
 - sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*): **55,00% Cinquantacinquepercento**
 - aliquota IVA di riferimento: **22%**
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara: 697067138PN003HF.

- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario): ***si conferma e sarà disponibile al momento della consegna del dispositivo dato che è legato alla singola unità nella sua peculiarità (codice, misura, lotto di produzione, data scadenza sterilità ecc.)***

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all'intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, collaudo incluso;
- L'offerta ha validità di almeno 365 giorni;
- I costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023: **€ 20,25**
- 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 **5%** o i seguenti **___/___%** (allegare listino prodotti analoghi);
- 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.

SAN ZENO NAVIGLIO, lì 21/06/2024

firma

ILARIO BONERA

(sottoscrizione digitale)



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell'art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta economica
LOTTO N. 2

Il sottoscritto Mauro toso [REDACTED]

[REDACTED]
domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ Consigliere Delegato
dell'impresa INNOVAMEDICA SPA
con sede Legale in Roma (RM), Via Giulio Vincenzo Bona, 133
Partita iva 10191080158
in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

a) L'importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia

Importo complessivo offerto: € (in lettere e cifre)

€ 13.640,50

Euro tredicimilaseicentoquaranta/50

DESCRIZIONE PRODOTTO OFFERTO	CODICE PRODOTTO	REPERTORIO	UNITA' PER CONFEZIONAMENTO	PREZZO UNITARIO OFFERTO	PREZZO UNITARIO DI LISTINO	SCONTO SU PREZZO UNITARIO DI LISTINO	IVA
LOTTO 2							
Sub A							
Sonda per digiunostomia Mic J 12 Fr. 3-5 ml. Connessione ENFIT.	820012LV	1867242	Box 2 pz	243,50 €	243,50 €	0%	04
Sonda per digiunostomia Mic J 14 Fr. Connessione ENFIT.	820014	1867243	Box 2 pz	243,50 €	243,50 €	0%	04
Sonda per digiunostomia Mic J 16 Fr.. Connessione ENFIT.	820016	1867244	Box 2 pz	243,50 €	243,50 €	0%	04
Sonda per digiunostomia Mic J 18 Fr.. Connessione ENFIT.	820018	1867245	Box 2 pz	243,50 €	243,50 €	0%	04

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)"



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 – Modulo offerta economica

Sonda per digiunostomia Mic J 20 Fr.. Connessione ENFIT.	820020	1867246	Box 2 pz	243,50 €	243,50 €	0%	04
Sonda per digiunostomia Mic J 22 Fr.. Connessione ENFIT.	820022	1867247	Box 2 pz	243,50 €	243,50 €	0%	04
Sonda per digiunostomia Mic J 24 Fr.. Connessione ENFIT.	820024	1867248	Box 2 pz	243,50 €	243,50 €	0%	04
				euro duecentoquarantatre/50	euro duecentoquarantatre/50	zero%	
Sub B							
Sonda endoscopica transgastrica digiunale 16 Fr. x 45cm. Connessione ENFIT.	865016	1865184	1 pz	454,00 €	454,00 €	0%	04
Sonda endoscopica transgastrica digiunale 16 Fr. x 15cm. Connessione ENFIT.	86501615	1865181	1 pz	454,00 €	454,00 €	0%	04
Sonda endoscopica transgastrica digiunale 16 Fr. x 22cm. Connessione ENFIT.	86501622	1865182	1 pz	454,00 €	454,00 €	0%	04
Sonda endoscopica transgastrica digiunale 16 Fr. x 30cm. Connessione ENFIT.	86501630	1865183	1 pz	454,00 €	454,00 €	0%	04
Sonda endoscopica transgastrica digiunale 18Fr. x 45cm. Connessione ENFIT.	865018	1865187	1 pz	454,00 €	454,00 €	0%	04
Sonda endoscopica transgastrica digiunale 18 Fr. x 22cm. Connessione ENFIT.	86501822	1865185	1 pz	454,00 €	454,00 €	0%	04
Sonda endoscopica transgastrica digiunale 18 Fr. x 30cm. Connessione ENFIT.	86501830	1865186	1 pz	454,00 €	454,00 €	0%	04
Sonda endoscopica transgastrica digiunale 22Fr. x 45cm. Connessione ENFIT.	865022	1865188	1 pz	454,00 €	454,00 €	0%	04
				euro quattrocentocinquantaquattro/00	euro quattrocentocinquantaquattro/00	zero%	



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 – Modulo offerta economica

- Il codice **UDI-PI** del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario) essendo legato al numero di lotto del dispositivo potrà essere fornito in fase di fornitura;
- A data scadenza dell’offerta siamo in attesa di ricevere il **CODICE Basic UDI - DI** richiesto al fabbricante. Sarà nostra premura comunicarli appena a nostra disposizione;

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all’intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, collaudo incluso;
- L’offerta ha validità di almeno 365 giorni;
- I costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 € 2,72;
- 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 3 % / o i seguenti ___/___% (allegare listino prodotti analoghi)
NOTA: si precisa che lo sconto del 3 % sopra indicato è da ritenersi esclusivamente valido per i codici non presenti in gara;
- 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.

Cusago, lì 04/07/2024

FIRMA

(sottoscrizione digitale)



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta economica 180/2024 del 21/06/2024 - LOTTO 3

Il sottoscritto ILARIO BONERA, [REDACTED] domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ LEGALE RAPPRESENTANTE dell’impresa EUROMEDICAL SRL con sede in SAN ZENO NAVIGLIO (BS), Via A. VOLTA N.23/E, CAP 25010, Partita IVA 01990200170, in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

a) **L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia**

Importo complessivo offerto: € (in lettere e cifre) EuroMillecentotrentaquattro € 1.134,00=

ed inoltre:

Sublotto 3a

- descrizione del prodotto offerto: **E-DEVICE ANSE PER POLIPECTOMIA**
- codice del prodotto ANREI: **AMHSNEC241024, AMHSNEC241524, AMHSNEC242024, AMHSNEC242524, AMHSNEC243224.**
- numero di repertorio RDM: **1253521/R**
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*): **50**
- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*) **€ 6,30 EuroSei/30=**
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*): **€ 18,00 EuroDiciotto/00=**
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*): **65,00% SessantacinquePercento.**
- aliquota IVA di riferimento: **22%**
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara: 694831892b001MC
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario): **si conferma e sarà disponibile al momento della consegna del dispositivo dato che è legato alla singola unità nella sua peculiarità (codice, misura, lotto di produzione, data scadenza sterilità ecc.)**

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)”



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 – Modulo offerta economica

Sublotto 3b

- descrizione del prodotto offerto: **E-DEVICE ANSE PER POLIPECTOMIA**
- codice del prodotto ANREI: numero di repertorio RDM: **1253521/R**
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*): **50**
- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*) **€ 6,30 EuroSei/30=**
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*): **€ 18,00 EuroDiciotto/00=**
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*): **65,00% Sessantacinquepercento.**
- aliquota IVA di riferimento: **22%**
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara: 694831892b001MC.
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario): **si conferma e sarà disponibile al momento della consegna del dispositivo dato che è legato alla singola unità nella sua peculiarità (codice, misura, lotto di produzione, data scadenza sterilità ecc.)**

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all'intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, collaudo incluso;
- L'offerta ha validità di almeno 365 giorni;
- I costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023: **€ 11,34**
- 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 **5%** o i seguenti **___/___%** (allegare listino prodotti analoghi);
- 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.

SAN ZENO NAVIGLIO, lì 21/06/2024

FIRMA

ILARIO BONERA

(sottoscrizione digitale)



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta economica

Il sottoscritto MAURIZIO SALERNO _____
_____ domiciliato per la carica ove appreso, in qualità di ¹ LEGALE
RAPPRESENTANTE/AMMINISTRATORE UNICO dell’impresa MEDITALIA GROUP S.R.L.
con sede in PALERMO (PA), Via SALINE N. 75/A Partita iva 06932550822
in qualità di ² IMPRESA SINGOLA _____

OFFRE

a) L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia

Importo complessivo offerto: € (in lettere e cifre)

_____ € 5.760,00 (eurocinquemilasettecentosessanta/00)_____

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto: PINZE PER BIOPSIA MONOUSO
- codice del prodotto:
MED-114-FOR - MED-116-FOR - MED-314-FOR - MED-315-FOR
MED-109-FOR - MED-110-FOR - MED-111-FOR - MED-112-FOR
MED-179-FOR - MED-180-FOR
- numero di repertorio RDM: 2536237
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*): 10 pz.
- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*): € 4,80 (*euroquattro/80*)
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*): € 9,50 (*euronove/50*)
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*): 49,47% (*quarantanove/47* percento)
- aliquota IVA di riferimento: 22%
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara; N/A
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario); N/A

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all’intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, 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)”



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 - Modulo offerta economica

- I costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 €__403,20 (euroquattrocentotre/20)__;
- 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 20%/ o i seguenti ///% (allegare listino prodotti analoghi);
- 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.

 PALERMO , lì 19/06/2024

FIRMA

(sottoscrizione digitale)

MEDITALIA GROUP S.R.L.

LEGALE RAPPRESENTANTE

FIRMATA DIGITALMENTE

MAURIZIO SALERNO



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell'art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta economica
LOTTO N. 7

Il sottoscritto Mauro toso [REDACTED]

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ Consigliere Delegato
dell'impresa INNOVAMEDICA SPA
con sede Legale in Roma (RM), Via Giulio Vincenzo Bona, 133
Partita iva 10191080158
in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

a) L'importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia

Importo complessivo offerto: € (in lettere e cifre)

€ 711,60

Euro settecentoundici/60

DESCRIZIONEPRODOTTO OFFERTO	CODICE PRODOTTO	REPERTORIO	UNITA' PER CONFEZIONAMENTO	PREZZO UNITARIO OFFERTO	PREZZO UNITARIO DI LISTINO	SCONTO SU PREZZO UNITARIO DI LISTINO	IVA
LOTTO 7							
Sub A							
Valvola per canale operativo endoscopi Olympus e Fujinon con raccordo laterale per irrigazione. Confezione sterile. Monouso.	GAR015	1909778	Box 100 pz	2,54 €	3,18 €	20,00	22 %
				Euro due/54	Euro tre/18	venti/00%	
Sub B							
Tubo per irrigazione, monouso, sterile	GAR073	2565123	Box 10 pz	11,00 €	18,00 €	38,89	22 %
				Euro undici/00	Euro diciotto/00	trentotto/89 %	

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)"



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 – Modulo offerta economica

Il codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario) essendo legato al numero di lotto del dispositivo potrà essere fornito in fase di fornitura;

- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara;

CODICE ARTICOLO	CODICE Basic UDI - DI
Lotto 7 A	
GAR015	A data scadenza dell’offerta siamo in attesa di ricevere il CODICE Basic UDI - DI richiesto al fabbricante. Sarà nostra premura comunicarli appena a nostra disposizione
otto 7 B	
GAR073	489710695GAR073FV

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all’intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, collaudo incluso;
- L’offerta ha validità di almeno 365 giorni;
- I costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 € 0,14;
- 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 3 % / o i seguenti ___/___% (allegare listino prodotti analoghi)
NOTA: si precisa che lo sconto del 3 % sopra indicato è da ritenersi esclusivamente valido per i codici non presenti in gara;
- 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.

Cusago, lì 04/07/2024

FIRMA

(sottoscrizione digitale)



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta n. 89526 del 19/06/2024

Offerta economica – LOTTO 8

Il sottoscritto FEDERICO CARDINALI _____

domiciliato per la carica ove appreso, in qualità di ¹ PRESIDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE _____ dell’impresa M.G. LORENZATTO SRL_

con sede in VENARIA REALE (TO), Via C.SO VERCELLI, 28-30 _____

Partita iva 00458450012 in qualità di ² IMPRESA SINGOLA _____

OFFRE

a) L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia

Importo complessivo offerto: **€ 2.554,20** duemilacinquecentocinquantaquattrovirgolaventi(in lettere e cifre)

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto; (come da tabella allegata)
- codice del prodotto; (come da tabella allegata)
- numero di repertorio RDM (come da tabella allegata)
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*) - (come da tabella allegata)
- prezzo unitario offerto a procedura, €. 28,38 ventottovirgolatrentotto (*in cifre e in lettere*);

- prezzo unitario di listino, €. 33,00 trentatre/00(*in cifre e in lettere*)

- sconto sul prezzo unitario di listino 14% quattordicipercento (*in cifre e in lettere*),
- aliquota IVA di riferimento: 22%
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara; (come da tabella allegata)
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario); (come da tabella allegata)

Dichiara che:

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)”



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 - Modulo offerta economica

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all'intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, collaudo incluso;
- L'offerta ha validità di almeno 365 giorni;
- I costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 €__17,88 diciassettevirgolaottantotto____
- 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 3 %/ ~~e i seguenti _____%~~ (allegare listino prodotti analoghi);
- ~~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.~~

Venaria Reale, lì 19/06/2024

FIRMA

M.G. LORENZATTO SRL
Federico Cardinali
Presidente
Legale Rappresentante



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta n. 89526 del 19/06/2024

Offerta economica – LOTTO 9

Il sottoscritto FEDERICO CARDINALI _____

domiciliato per la carica ove appreso, in qualità di ¹ PRESIDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE _____ dell’impresa M.G. LORENZATTO SRL _____

con sede in VENARIA REALE _____ (TO), Via C.SO VERCELLI, 28-30 _____

Partita iva 00458450012 _____ in qualità di ² IMPRESA SINGOLA _____

OFFRE

a) L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia

Importo complessivo offerto: **€ 30.960,00 trentamilanovecentosessanta/00(in lettere e cifre)**

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto; (come da tabella allegata)
- codice del prodotto; (come da tabella allegata)
- numero di repertorio RDM (come da tabella allegata)
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*) - (come da tabella allegata)
- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*);
LOTTO 9 a – Euro 193,50 centonovantatrevirgolacinquanta – LOTTO 9b €. 150,50 centocinquantavirgolacinquanta
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*)
LOTTO 9 a – Euro 225,00 duecentoventicinque/00 – LOTTO 9b €. 175,00 centosettantacinque/00
- sconto sul prezzo unitario di listino 14% quattordicipercento (*in cifre e in lettere*),
- aliquota IVA di riferimento: 22%
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara; (come da tabella allegata)
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario); (come da tabella allegata)

Dichiara che:

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)”



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 - Modulo offerta economica

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all'intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, collaudo incluso;
- L'offerta ha validità di almeno 365 giorni;
- I costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 €__216,72 duecentosedicivirgolasettantadue__
- 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 3 %/ ~~e i seguenti _____%~~ (allegare listino prodotti analoghi);
- ~~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.~~

Venaria Reale, lì 19/06/2024

FIRMA

M.G. LORENZATTO SRL
Federico Cardinali
Presidente
Legale Rappresentante



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta economica

Il sottoscritto NUNZIA IENGO [REDACTED]

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ PROCURATORE dell’impresa MEDTRONIC ITALIA S.P.A.

con sede in MILANO (MI), Via VARESINA 162

Partita iva 09238800156

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

a) L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia

Importo complessivo offerto: €(in lettere e cifre)

€7.200,00 (SETTEMILADUECENTO/00)

ed inoltre: **SI VEDA NS OFFERTA ALLEGATA**

- descrizione del prodotto offerto;
- codice del prodotto;
- numero di repertorio RDM
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*);
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*)
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*),
- aliquota IVA di riferimento
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara;
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario);

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all’intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, 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)”



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 – Modulo offerta economica

- I costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 **€28,80 (VENTOTTO/80)**;
- 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 **30,07 %** (allegare listino prodotti analoghi);
- 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.

MILANO, lì 27/06/2024

FIRMA

(sottoscrizione digitale)
MEDTRONIC ITALIA S.p.A.

Un Procuratore

NUNZIA IENGO

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico

D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82

e norme collegate



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 - Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell'art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta economica lotto 11

Il sottoscritto GIORGIO GIORDANO [REDACTED]

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ AMMINISTRATORE DELEGATO dell'impresa CANTEL MEDICAL ITALY SRL

con sede in POMEZIA (RM), Via LAURENTINA n. 169

Partita iva 01893311009

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

a) L'importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia

Importo complessivo offerto: **€ 114,00 (eurocentoquattordici/00)**

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
 - Cappuccio per attacco distale REVEAL™ Diametro esterno 11,35 mm
 - Cappuccio per attacco distale REVEAL™ Diametro esterno 11,8 mm
 - Cappuccio per attacco distale REVEAL™ Diametro esterno 12,4 mm
 - Cappuccio per attacco distale REVEAL™ Diametro esterno 13,4 mm
 - Cappuccio per attacco distale REVEAL™ Diametro esterno 15,0 mm
 - Cappuccio per attacco distale REVEAL™ Diametro esterno 15,7 mm
- codice del prodotto;
 - BX00711770
 - BX00711771
 - BX00711772
 - BX00711773
 - BX00711774
 - BX00711775
- numero di repertorio RDM 1288261
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*), Box da 10 pezzi

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)"



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 - Modulo offerta economica

- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*); € 9,50 (euronove/50)
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*) € 13,70 (erurotredici/70)
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*), 30,66% tentavirgolasesantaseipercento
- aliquota IVA di riferimento: 22%
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara; in attesa di certificazione
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario); in attesa di certificazione

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all'intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, collaudo incluso;
- L'offerta ha validità di almeno 365 giorni;
- I costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 € 1,14;
- 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 **5 %**;
- 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.

POMEZIA, lì 02/07/2024

FIRMA

CANTEL MEDICAL ITALY SRL
Amministratore Delegato
Giorgio Giordano
(Firmato Digitalmente)



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta economica

Il sottoscritto ANTONIO CAVALLO [REDACTED]

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ RAPPRESENTANTE LEGALE dell’impresa TECSUD S.R.L.

con sede in NAPOLI(NA), Via BERNARDO CAVALLINO, 74

Partita iva 04526141215

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

a) L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia

Importo complessivo offerto: **€4.347,00** (in lettere e cifre)
(QUATTROMILATRECENTOQUARANTASETTEEURO/00)

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
- codice del prodotto;
- numero di repertorio RDM
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*);
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*)
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*),
- aliquota IVA di riferimento
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara;
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario);

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all’intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, 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)”



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 – Modulo offerta economica

- I costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 **€0,00**;
- 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 **50%**/ o i seguenti _____% (allegare listino prodotti analoghi);
- 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.

NAPOLI, li 19.06.2024

FIRMA

(sottoscrizione digitale)



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta economica

Il sottoscritto ANTONIO CAVALLO [REDACTED]
[REDACTED]

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ RAPPRESENTANTE LEGALE dell’impresa TECSUD S.R.L.

con sede in NAPOLI(NA), Via BERNARDO CAVALLINO, 74

Partita iva 04526141215

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

a) L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia

Importo complessivo offerto: **€199,50 (in lettere e cifre) (CENTONOVANTANOVEEURO/50)**

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
- codice del prodotto;
- numero di repertorio RDM
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*);
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*)
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*),
- aliquota IVA di riferimento
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara;
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario);

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all’intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, 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)”



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 – Modulo offerta economica

- I costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 **€0,00**;
- 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 **50%**/ o i seguenti _____% (allegare listino prodotti analoghi);
- 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.

NAPOLI, li 19.06.2024

FIRMA

(sottoscrizione digitale)



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta economica 180/2024 del 21/06/2024 - LOTTO 15

Il sottoscritto ILARIO BONERA, [REDACTED] domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ LEGALE RAPPRESENTANTE dell’impresa EUROMEDICAL SRL con sede in SAN ZENO NAVIGLIO (BS), Via A. VOLTA N.23/E, CAP 25010, Partita IVA 01990200170, in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

a) **L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia:**

Importo complessivo offerto: € (in lettere e cifre) EuroDuecentosessantatré/40 € 263,40=
ed inoltre:

descrizione del prodotto offerto: “**BLACK EYE**” MARCATORE ENDOSCOPICO

- codice del prodotto: **TS-205**
- numero di repertorio RDM: **797030/R**
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*) **10**
- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*) **€ 15,20 EuroQuindici/20=**
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*) **€ 62,00 EuroSessantadue/00=**
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*) **75,48% SettantacinquequarantottoPercento**
- aliquota IVA di riferimento: **22%**
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara: 880938005Black_205W3.
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario); *si conferma e sarà disponibile al momento della consegna del dispositivo dato che è legato alla singola unità nella sua peculiarità (codice, misura, lotto di produzione, data scadenza sterilità ecc.)*

descrizione del prodotto offerto: **E-DEVICE AGO PER SCLEROTERAPIA**

- codice del prodotto: **AMHNE24232104**
- numero di repertorio RDM: **1253507/R**
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*) **100**
- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*) **€ 6,75 EuroSei/75=**
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*) **€ 15,00 EuroQuindici/00=**
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*) **45,00% QuarantacinquePercento**
- aliquota IVA di riferimento: **22%**
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara: 694831892a006MF.
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario); *si conferma e sarà disponibile al momento della consegna del dispositivo dato che è legato alla singola unità nella sua peculiarità (codice, misura, lotto di produzione, data scadenza sterilità ecc.)*

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)”



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 – Modulo offerta economica

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all’intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, collaudo incluso;
- L’offerta ha validità di almeno 365 giorni;
- I costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023: € **2,63**
- 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 5% o i seguenti / % (allegare listino prodotti analoghi);
- 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.

SAN ZENO NAVIGLIO, lì 21/06/2024

FIRMA

ILARIO BONERA

(sottoscrizione digitale)



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre iva

Offerta n. 89526 del 19/06/2024

Offerta economica – LOTTO 16

Il sottoscritto FEDERICO CARDINALI _____

domiciliato per la carica ove appreso, in qualità di ¹ PRESIDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE _____ dell’impresa M.G. LORENZATTO SRL_

con sede in VENARIA REALE (TO), Via C.SO VERCELLI, 28-30 _____

Partita iva 00458450012 _____ in qualità di ² IMPRESA SINGOLA _____

OFFRE

a) L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia

Importo complessivo offerto: **€ 193,50 centonovantatrevirgolacinquanta (in lettere e cifre)**

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto; (come da tabella allegata)
- codice del prodotto; (come da tabella allegata)
- numero di repertorio RDM (come da tabella allegata)
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita - (come da tabella allegata)*),
- prezzo unitario offerto a procedura, €. 12,90 dodicivirgolanovanta (*in cifre e in lettere*);
- prezzo unitario di listino, €. 15,00 quindici/00 (*in cifre e in lettere*)
- sconto sul prezzo unitario di listino 14,00% quattordicipercento (*in cifre e in lettere*),
- aliquota IVA di riferimento: 22%
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara; (come da tabella allegata)
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario); (come da tabella allegata)

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all’intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, 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)”



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 – Modulo offerta economica

- I costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 €_1,36 unovirgolatrentasei
- 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 3 %/ e i seguenti % (allegare listino prodotti analoghi);
- ~~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.~~

Venaria Reale, lì 19/06/2024

FIRMA

M.G. LORENZATTO SRL
Federico Cardinali
Presidente
Legale Rappresentante



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre iva

Offerta n. 89526 del 19/06/2024

Offerta economica – LOTTO 17

Il sottoscritto ___ FEDERICO CARDINALI _____

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ ___ PRESIDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE _____ dell’impresa M.G. LORENZATTO SRL_

con sede in ___ VENARIA REALE ___ (___ TO), Via ___ C.SO VERCELLI, 28-30 _____

Partita iva ___ 00458450012 ___ in qualità di ² ___ IMPRESA SINGOLA _____

OFFRE

a) L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia

Importo complessivo offerto: **€ 746,04** **settecentoquarantaseivirgolazeroquattro (in lettere e cifre)**

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto; (come da tabella allegata)
- codice del prodotto; (come da tabella allegata)
- numero di repertorio RDM (come da tabella allegata)
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita - (come da tabella allegata)*),
- prezzo unitario offerto a procedura, €. 59,00 cinquantanove/00 (*in cifre e in lettere*);
- prezzo unitario di listino, €. 72,30 settantaduevirgolatrenta (*in cifre e in lettere*)
- sconto sul prezzo unitario di listino 39,48% trentanovevirgolaquarantotto(*in cifre e in lettere*),
- aliquota IVA di riferimento: 22%
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara; (come da tabella allegata)
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario); (come da tabella allegata)

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all’intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, 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)”



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 – Modulo offerta economica

- I costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 €_5,23 cinquevirgolaventitre
- 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 3 %/ e i seguenti % (allegare listino prodotti analoghi);
- ~~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.~~

Venaria Reale, lì 19/06/2024

FIRMA

M.G. LORENZATTO SRL
Federico Cardinali
Presidente
Legale Rappresentante



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta economica

Il sottoscritto MARCO BONIARDI _____
_____ di ¹ LEGALE RAPPRESENTANTE quale PROCURATORE
dell’impresa BOSTON SCIENTIFIC SPA _____
con sede in MILANO (MI), Via LE ENRICO FORLANINI 23 _____
Partita iva 11206730159 _____
in qualità di ² IMPRESA SINGOLA _____

OFFRE

a) L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia LOTTO 18

Importo complessivo offerto: **€ 1.320,00 (milletrecentoventi / 00) (in lettere e cifre)**

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
- codice del prodotto;
- numero di repertorio RDM
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*);
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*)
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*),
- aliquota IVA di riferimento
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara;
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario);

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all’intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, 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)”



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 – Modulo offerta economica

- I costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 € 0,92;
- 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 //% (allegare listino prodotti analoghi); *non si presenta il Listino prezzi in quanto nello stesso non sono presenti prodotti analoghi a quelli offerti nel lotto di riferimento.*
- 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.

Milano, li 03/07/2024

FIRMA

(sottoscrizione digitale)
BOSTON SCIENTIFIC SPA

Il Procuratore

Marco Boniardi

Ns. rif.to: APER-1595/2024-1250/EN/aan-ev



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta economica 180/2024 del 21/06/2024 - LOTTO 19

Il sottoscritto ILARIO BONERA, [REDACTED], domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ LEGALE RAPPRESENTANTE dell’impresa EUROMEDICAL SRL con sede in SAN ZENO NAVIGLIO (BS), Via A. VOLTA N.23/E, CAP 25010, Partita IVA 01990200170, in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

a) L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia

Importo complessivo offerto: € (in lettere e cifre) **EuroMillenovecentocinquanta/00 € 1.950,00=**

ed inoltre:

descrizione del prodotto offerto: **E-DEVICE LEGATORI DI VARICI**

- codice del prodotto: **BL18-4A, BL18-5A, BL18-6A, BL18-7A, BL18-8A, BL18-9A.**
- numero di repertorio RDM: **2500050/R**
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*) **SINGOLO**
- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*): **€ 65,00 EuroSessantacinque/00=**
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*): **€ 250,00 EuroDuecentocinquanta/00=**
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*): **74,00% SettantaquattroPercento**
- aliquota IVA di riferimento: **22%**
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara: **69344150000072A.**
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario): **si conferma e sarà disponibile al momento della consegna del dispositivo dato che è legato alla singola unità nella sua peculiarità (codice, misura, lotto di produzione, data scadenza sterilità ecc.)**

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)”



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 – Modulo offerta economica

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all'intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, collaudo incluso;
- L'offerta ha validità di almeno 365 giorni;
- I costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023: **€ 19,50**
- 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 5% o i seguenti / % (allegare listino prodotti analoghi);
- 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.

SAN ZENO NAVIGLIO, lì 21/06/2024

FIRMA

ILARIO BONERA

(sottoscrizione digitale)



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta economica

Il sottoscritto ANTONIO CAVALLO [REDACTED]
[REDACTED]

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ RAPPRESENTANTE LEGALE dell’impresa TECSUD S.R.L.

con sede in NAPOLI(NA), Via BERNARDO CAVALLINO, 74

Partita iva 04526141215

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

a) L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia

Importo complessivo offerto: **€712,80 (in lettere e cifre) (SETTECENTODODICIEURO/80)**

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
- codice del prodotto;
- numero di repertorio RDM
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*);
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*)
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*),
- aliquota IVA di riferimento
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara;
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario);

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all’intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, 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)”



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 – Modulo offerta economica

- I costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 **€0,00**;
- 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 **50%**/ o i seguenti _____% (allegare listino prodotti analoghi);
- 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.

NAPOLI, li 19.06.2024

FIRMA

(sottoscrizione digitale)



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta economica

Il sottoscritto MAURIZIO SALERNO _____
_____ domiciliato per la carica ove appreso, in qualità di ¹ LEGALE RAPPRESENTANTE/AMMINISTRATORE UNICO dell’impresa MEDITALIA GROUP S.R.L. con sede in PALERMO (PA), Via SALINE N. 75/A Partita iva 06932550822 in qualità di ² IMPRESA SINGOLA _____

OFFRE

a) L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia

Importo complessivo offerto: € (in lettere e cifre)

€ 2.250,00 (eurodue miladuecentocinquanta/00) _____

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto: PINZE ELETTROCHIRURGICHE MONOUSO
- codice del prodotto: EFA-RLS23
- numero di repertorio RDM: 2133215
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*): 10 pz.
- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*): € 250,00 (*euroduecentocinquanta/00*)
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*): € 350,00 (*eurotrecentocinquanta/00*)
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*): 28,57% (ventotto/57 percento)
- aliquota IVA di riferimento: 22%
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara: N/A
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario): N/A

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all’intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, 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)”



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 - Modulo offerta economica

- I costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 €__157,50 (eurocentocinquantesette/50)_____;
- 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 __20__ %/ o i seguenti ___/___ % (allegare listino prodotti analoghi);
- 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.

___PALERMO___, lì ___19/06/2024___

FIRMA

(sottoscrizione digitale)

MEDITALIA GROUP S.R.L.

LEGALE RAPPRESENTANTE

FIRMATA DIGITALMENTE

MAURIZIO SALERNO



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 - Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell'art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta economica lotto 22

Il sottoscritto **GIORGIO GIORDANO** [REDACTED]

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ AMMINISTRATORE DELEGATO dell'impresa
CANTEL MEDICAL ITALY SRL

con sede in POMEZIA (RM), Via LAURENTINA n. 169

Partita iva 01893311009

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

a) L'importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia

Importo complessivo offerto: **€ 2.940,00 (euroduemilanovecentoquaranta/00)**

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto; Ago per iniezione Articulator, diametro 2,5 mm, lunghezza 350 cm, sporgenza 5 mm, calibro 25
- codice del prodotto; BX00711808
- numero di repertorio RDM 300061
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*), Box da 5 pezzi
- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*); € 49,00 (euroquarantanove/00)
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*) € 117,00 (eurocentodiciassette/00)
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*), 58,12% cinquantottovirgoladodicipercento
- aliquota IVA di riferimento: 22%
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara; in attesa di registrazione
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario); in attesa di registrazione

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all'intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, 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)"



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 - Modulo offerta economica

- I costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 € 29,40;
- 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 **5 %**;
- 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.

POMEZIA, lì 02/07/2024

FIRMA

CANTEL MEDICAL ITALY SRL
Amministratore Delegato
Giorgio Giordano
(Firmato Digitalmente)



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta economica 180/2024 del 21/06/2024 - LOTTO 23

Il sottoscritto ILARIO BONERA, [REDACTED]
domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ LEGALE RAPPRESENTANTE dell’impresa EUROMEDICAL SRL con sede in SAN ZENO NAVIGLIO (BS), Via A. VOLTA N.23/E, CAP 25010, Partita IVA 01990200170, in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

a) L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia

Importo complessivo offerto: € (in lettere e cifre) **EuroMilleseicentottantasette/50 € 1.687,50=**

ed inoltre:

descrizione del prodotto offerto: **E-DEVICE HEMOCLIP GASTROINTESTINALE ROTANTE E RIPOSIZIONABILE**

- codice del prodotto: **AMHHRG27012135Y, AMHHRL27015135Y, HE-III-7, HE-VII-7**
- numero di repertorio RDM: **1234572/R**
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*) **Box in cartone da 10 pezzi unitari.**
- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*) **€ 22,50 EuroVentidue/50=**
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*) **€ 150,00 EuroCentocinquanta/00=**
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*): **85,00% OttantacinquePercento**
- aliquota IVA di riferimento: **22%**
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara: **694831892b004MJ.**
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario): **si conferma e sarà disponibile al momento della consegna del dispositivo dato che è legato alla singola unità nella sua peculiarità (codice, misura, lotto di produzione, data scadenza sterilità ecc.)**

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)”



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 – Modulo offerta economica

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all'intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, collaudo incluso;
- L'offerta ha validità di almeno 365 giorni;
- I costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023: **€ 16,88**
- 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 5% o i seguenti / % (allegare listino prodotti analoghi);
- 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.

SAN ZENO NAVIGLIO, lì 21/06/2024

FIRMA

ILARIO BONERA

(sottoscrizione digitale)



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta n. 89526 del 19/06/2024

Offerta economica – LOTTO 24

Il sottoscritto FEDERICO CARDINALI _____

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ PRESIDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE _____ dell’impresa M.G. LORENZATTO SRL_

con sede in VENARIA REALE (TO), Via C.SO VERCELLI, 28-30 _____

Partita iva 00458450012 in qualità di ² IMPRESA SINGOLA _____

OFFRE

a) L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia

Importo complessivo offerto: **€ 249,60 duecentoquarantanovevirgolasessanta (in lettere e cifre)**

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto; (come da tabella allegata)
- codice del prodotto; (come da tabella allegata)
- numero di repertorio RDM (come da tabella allegata)
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita - (come da tabella allegata)*),
- prezzo unitario offerto a procedura, €. 8,32 ottovirgolatrenadue (*in cifre e in lettere*);
- prezzo unitario di listino, €. 9,68 novevirgolasessantotto (*in cifre e in lettere*)
- sconto sul prezzo unitario di listino 14,00% quattordicipercento (*in cifre e in lettere*),
- aliquota IVA di riferimento: 22%
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara; (come da tabella allegata)
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario); (come da tabella allegata)

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all’intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, 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)”



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 – Modulo offerta economica

- I costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 €_1,75 unovirgolasettantacinque
- 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 3 %/ e i seguenti % (allegare listino prodotti analoghi);
- ~~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.~~

Venaria Reale, lì 19/06/2024

FIRMA

M.G. LORENZATTO SRL
Federico Cardinali
Presidente
Legale Rappresentante



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta economica

Il sottoscritto MAURIZIO SALERNO _____
_____ domiciliato per la carica ove appreso, in qualità di ¹ LEGALE RAPPRESENTANTE/AMMINISTRATORE UNICO dell’impresa MEDITALIA GROUP S.R.L. con sede in PALERMO (PA), Via SALINE N. 75/A Partita iva 06932550822 in qualità di ² IMPRESA SINGOLA _____

OFFRE

a) L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia

Importo complessivo offerto: € (in lettere e cifre)

_____ € 13.050,00 (euro tredicimilacinquanta/00) _____

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto: ANSE A RETE MONOUSO
- codice del prodotto. MED-194-NET - MED-205-NET
- numero di repertorio RDM: 2536260
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*): 10 pz.
- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*): € 29,00 (euroventinove/00)
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*): € 49,00 (euroquarantanove/00)
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*): 40,81% (quaranta/81 percento)
- aliquota IVA di riferimento: 22%
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara: N/A
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario): N/A

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all’intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, collaudo incluso;
- L’offerta ha validità di almeno 365 giorni;
- I costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 € 913,50 (euro novecentotredici/50);

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)”



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 - Modulo offerta economica

- 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 20%/ o i seguenti ///% (allegare listino prodotti analoghi);
- 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.

PALERMO , li 19/06/2024

FIRMA

(sottoscrizione digitale)

MEDITALIA GROUP S.R.L.

LEGALE RAPPRESENTANTE

FIRMATA DIGITALMENTE

MAURIZIO SALERNO



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta economica

Il sottoscritto MAURIZIO SALERNO _____
_____ domiciliato per la carica ove appreso, in qualità di ¹ LEGALE RAPPRESENTANTE/AMMINISTRATORE UNICO dell’impresa MEDITALIA GROUP S.R.L. con sede in PALERMO (PA), Via SALINE N. 75/A Partita iva 06932550822 in qualità di ² IMPRESA SINGOLA _____

OFFRE

a) L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia

Importo complessivo offerto: € (in lettere e cifre)

_____ € 26.100,00 (euroventiseimilacento/00)_____

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto: ANSE A RETE MONOUSO
- codice del prodotto:
MED-133-NET - MED-132-NET - MED-195-NET - MED-203-NET
MED-204-NET - MED-218-NET
- numero di repertorio RDM: 2536260
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*): 10 pz.
- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*): € 29,00 (euroventinove/00)
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*): € 49,00 (euroquarantanove/00)
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*): 40,81% (quaranta/81 per cento)
- aliquota IVA di riferimento: 22%
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara: N/A
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario): N/A

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all’intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, 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)”



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 - Modulo offerta economica

- I costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 €__1.827,00 (euromilleottocentoventisette/00)_____;
- 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 __20__% / o i seguenti ___/___% (allegare listino prodotti analoghi);
- 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.

___PALERMO___, lì ___19/06/2024___

FIRMA

(sottoscrizione digitale)

MEDITALIA GROUP S.R.L.

LEGALE RAPPRESENTANTE

FIRMATA DIGITALMENTE

MAURIZIO SALERNO



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta economica

La scrivente OLYMPUS ITALIA S.R.L. - SOCIETÀ UNIPERSONALE, con sede a SEGRATE (MI) - VIA SAN BOVIO 1-3, 20054; numero fax: +39-0226972.488 e telefono: +39-0226972.1, PEC (posta elettronica certificata: ufficiogare@pec.olympusitalia.it, Codice Fiscale/Partita IVA Nr. 10994940152; iscritta nella competente CCIAA di Milano al Nr. 10994940152 - REA (Repertorio Economico Amministrativo) al n. 1429744, Tribunale di Milano, Ufficio delle Imposte dirette territorialmente competente MILANO 3, VIA BISTOLFI 5 CAP 20134, nella persona del Procuratore Speciale LUCA PALLADINI [REDACTED]

[REDACTED] domiciliato per la carica presso la sede legale, nominato/a con atto n 57072/27806 del 24/04/2020 banca d’appoggio BANCA NAZIONALE DEL LAVORO - Via Modigliani, 45 – 20054 Segrate (MI) - A.B.I. 01005 C.A.B. 20600 C/C 000000002277 Codice IBAN IT18J010052060000000002277 Codice CIN: J con la presente:

OFFRE

LOTTO n.27 VENTISETTE

a) L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia al LOTTO n.27 VENTISETTE

Importo complessivo offerto: € (in lettere e cifre)

___ 2.867,25 € duemilaottocentosessantasette / 25 _____

ed inoltre dichiara che i seguenti dati:

- descrizione del prodotto offerto;
- codice del prodotto;
- numero di repertorio RDM
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*);
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*)
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*),
- aliquota IVA di riferimento
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara;
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario);

sono esplicitati in appositi allegati excel

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all’intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, collaudo incluso;



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 – Modulo offerta economica

- L'offerta ha validità di almeno 365 giorni;
- I costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 € _____ 28,67 € _____;
- I costi aziendali per la manodopera sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 € _____ 86,02 € _____;
- 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 1,00 %/ da valutare di volta in volta in base alle esigenze dei vostri reparti (allegare listino prodotti analoghi);
- ~~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.~~

SEGRATE – 02.07.2024

Olympus Italia S.r.l. – Società Unipersonale

Procuratore Speciale

Luca Palladini

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82
e norme collegate



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta economica 180/2024 del 21/06/2024 - LOTTO 28

Il sottoscritto ILARIO BONERA, [REDACTED]
domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ LEGALE RAPPRESENTANTE dell’impresa EUROMEDICAL SRL con sede in SAN ZENO NAVIGLIO (BS), Via A. VOLTA N.23/E, CAP 25010, Partita IVA 01990200170, in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

a) L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia

Importo complessivo offerto: € (in lettere e cifre) **EuroSettecentoventi/00 € 720,00=**

ed inoltre:

descrizione del prodotto offerto: **SISTEMA DI GONFIAGGIO PALLONI**

- codice del prodotto: **IDA 20**
- numero di repertorio RDM: **1740691/R**
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*) **Box da 1 unità, scatola.**
- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*) **€ 48,00 EuroQuarantotto/00=**
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*) **€ 150,00 EuroCentocinquanta/00=**
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*) **68,00% SessantottoPer cento**
- aliquota IVA di riferimento: **22%**
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara: **081226101BDR009KX.**
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario); **si conferma e sarà disponibile al momento della consegna del dispositivo dato che è legato alla singola unità nella sua peculiarità (codice, misura, lotto di produzione, data scadenza sterilità ecc.)**

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)”



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 – Modulo offerta economica

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all’intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, collaudo incluso;
- L’offerta ha validità di almeno 365 giorni;
- I costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023: **€ 7,20**
- 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 5% o i seguenti / % (allegare listino prodotti analoghi);
- 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.

SAN ZENO NAVIGLIO, lì 21/06/2024

FIRMA

ILARIO BONERA

(sottoscrizione digitale)



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 – Modulo offerta economica

OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia, suddivisa in n. 30 (trenta) lotti – Importo complessivo a base di gara € 269.235,00 oltre Iva

Offerta economica

Il sottoscritto MARCO BONIARDI C.F. [REDACTED]
[REDACTED] di ¹ LEGALE RAPPRESENTANTE quale PROCURATORE
dell’impresa BOSTON SCIENTIFIC SPA
con sede in MILANO (MI), Via LE ENRICO FORLANINI 23
Partita Iva 11206730159
in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

a) L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura triennale, in somministrazione, di dispositivi medici per endoscopia LOTTO 29

Importo complessivo offerto: **€ 8.250,00 (ottomiladuecentocinquanta / 00) (in lettere e cifre)**

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
- codice del prodotto;
- numero di repertorio RDM
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
- prezzo unitario offerto a procedura, (*in cifre e in lettere*);
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*)
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*),
- aliquota IVA di riferimento
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara;
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario);

Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all’intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, 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)”



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 – Modulo offerta economica

- I costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 € 5,78;
- 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 //% (allegare listino prodotti analoghi); *non si presenta il Listino prezzi in quanto nello stesso non sono presenti prodotti analoghi a quelli offerti nel lotto di riferimento.*
- 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.

Milano, li 03/07/2024

FIRMA

(sottoscrizione digitale)
BOSTON SCIENTIFIC SPA

Il Procuratore

Marco Boniardi

Ns. rif.to: APER-1595/2024-1250/EN/aan-ev