

Allegato 3
Schema di Offerta Economica

Azienda Ospedaliera
San Camillo Forlanini
Circonvallazione Gianicolense, 87
00152 Roma

**Gara telematica a procedura aperta per la fornitura di un Sistema macchina reattivi per la
stimolazione linfocitaria verso antigeni tubercolari per le necessità biennali della U.O.C.
Microbiologia e Virologia dell'Azienda Ospedaliera San Camillo – Forlanini**

Il/la sottoscritto/a

nato a _____ (____), il _____

Codice Fiscale _____ residente a _____ (____),

Via _____, n. _____

in nome del concorrente _____

con sede legale in _____ (____),

Via _____, n. _____, CAP _____, Tel _____,

Fax _____, e-mail _____, Codice Fiscale _____

_____, Partita IVA _____

nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

- Titolare o Legale rappresentante
- Procuratore speciale / generale

soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

- Impresa individuale;
- Società, specificare tipo _____;
- Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro;
- Consorzio tra imprese artigiane;
- Consorzio stabile;
- Mandataria di un raggruppamento temporaneo
- costituito
- non costituito;
- Mandataria di un consorzio ordinario;
- costituito
- non costituito;
- GEIE.

DICHIARA

- ✓ di aver preso visione di tutte le norme e disposizioni contenute nel Disciplinare di gara ed allegati ivi richiamati e di accettarle senza condizione o riserva alcuna e che l'offerta avrà validità di 180 giorni dalla data di scadenza di presentazione dell'offerta;
- ✓ che il valore offerto è comprensivo di ogni e qualsiasi tipo di onere e spesa occorrente per eseguire la fornitura in maniera ottimale ed alle condizioni stabilite nel Capitolato Tecnico –Allegato A e nel Disciplinare di gara;
- ✓ che in caso di indicazione di prezzi unitari offerti recanti un numero di cifre decimali dopo la virgola superiore a due, saranno considerate esclusivamente le prime due cifre decimali, senza procedere ad alcun arrotondamento;
- ✓ che in caso di discordanza tra i prezzi unitari offerti indicati in cifre e quelli indicati in lettere, saranno ritenuti validi i prezzi unitari indicati in lettere;
- ✓ che in caso di discordanza tra la somma dei prezzi unitari offerti, moltiplicati per le relative quantità indicate, e l'indicazione del valore complessivo offerto, i primi prevarranno sul secondo e, in conseguenza, si provvederà a rideterminare l'esatto valore complessivo offerto, fermi restando i prezzi unitari offerti e le quantità indicate;
- ✓ che il prezzo offerto si intende definitivo, fisso e valido per tutta la durata della fornitura, compresa l'eventuale proroga, e che non saranno avanzate variazioni economiche in aumento né spettanze dovute a revisione dei prezzi poiché trattasi di una fornitura a prestazione unica con previsione di consegne frazionate o differite (contratto ad esecuzione istantanea);
- ✓ che i prezzi offerti sono onnicomprensivi di quanto previsto negli atti di gara e, comunque, i corrispettivi spettanti in caso di fornitura rispettano le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro.

OFFRE

Compilare obbligatoriamente in ogni parte uno schema identico al seguente

Titolo del Lotto

N. TOTALE TEST RICHIESTI:

Costo totale per anno

QUOTA LOCAZIONE (comprendente manutenzione e assistenza tecnica)	
QUOTA REATTIVI (comprendente il materiale consumabile)	
COSTO TOTALE ANNUO FORNITURA IVA ESCLUSA:	
COSTO MEDIO PER DETERMINAZIONE:	

Analiticamente, offre (indicare voce per voce quanto sotto riportato):

- titolo del Lotto;
- denominazione degli strumenti ;
- esami richiesti;
- fabbisogno annuo espresso;
- codice del prodotto;
- CND dei prodotti;
- prezzo a test, n. di test per confezione, n. di confezioni/anno offerte, prezzo a confezione Iva esclusa;
- prezzo della locazione comprensivo di manutenzione ed assistenza tecnica;
- aliquota Iva applicabile;
- costo totale annuo omnicomprensivo Iva esclusa;
- (*) costo unitario medio per determinazione.

(*) Il costo unitario medio si intende comprensivo di tutte le spese (imballo, trasporto, scarico, installazione e collaudo apparecchiature, locazione, fornitura reattivi e consumabili, assistenza tecnica, etc.) ad esclusione dell'aliquota Iva.

Dischiara, altresì, che

Ai sensi dell'art. 95, comma 10, del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.

- ✓ i propri costi della manodopera incidenti sull'appalto sono pari a € _____;
- ✓ gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro al netto dell'IVA sono pari a € _____;
- ✓ i suddetti importi sono compresi nell'importo complessivo offerto.

Data

Firmato digitalmente dal Legale
Rappresentante della Ditta

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

N.B. Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro della Ditta offerente e sigla del legale rappresentante/procuratore. Qualora la documentazione venga sottoscritta da "un procuratore" dovrà essere allegata alla Documentazione Amministrativa copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.