

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN MODALITA’ “SERVICE” DI SISTEMI INFUSIONALI, OCCORRENTI ALLE UU.OO. DEI PRESIDI OSPEDALIERI AZIENDALI

ALLEGATO N. 10

SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

FAC-SIMILE D'OFFERTA
(da stendersi su carta legale o resa legale)

DITTA, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE, SEDE LEGALE, DOMICILIO FISCALE, PARTITA IVA, CODICE FISCALE, RECAPITI TELEFONICI E TELEFAX.
(in caso di raggruppamento d'impresa, tali indicazioni dovranno essere rese da tutte le imprese facenti parte del gruppo)

ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
VIA TORRACA, 2
85100 POTENZA

OGGETTO: FORNITURA IN MODALITA' "SERVICE" DI SISTEMI INFUSIONALI OCCORRENTI ALLE UU.OO. DEI PRESIDI OSPEDALIERI AZIENDALI
RIFERIMENTO LOTTO DI GARA N. _____.

Il sottoscritto

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(residenza)

(carica all'interno della Ditta)

PRESENTA

La seguente proposta per la fornitura in modalità "service" di n. ____ sistemi infusionali da destinare a.....(indicare la/e U.O./UU.OO. di destinazione):

1. STRUMENTAZIONE OFFERTA IN NOLEGGIO:

(riportare una sintetica descrizione con indicazione del nome commerciale, modello, Ditta produttrice, data di immissione sul mercato, accessori forniti in dotazione, etc.).

a. CANONE MENSILE DI NOLEGGIO (RELATIVO ALLA SINGOLA STRUMENTAZIONE)

€ _____ + Iva

b. CANONE ANNUO NOLEGGIO (RELATIVO ALLA SINGOLA STRUMENTAZIONE)

€ _____ + Iva

c. CANONE COMPLESSIVO ANNUO DI NOLEGGIO (RELATIVO A TUTTE LE STRUMENTAZIONI DEL LOTTO)

€ _____ + Iva

2. ASSISTENZA TECNICA DELLA STRUMENTAZIONE PROPOSTA:

- a. CANONE MENSILE ASSISTENZA TECNICA FULL-RISK (RELATIVO ALLA SINGOLA STRUMENTAZIONE) € _____ + Iva
- b. CANONE ANNUO ASSISTENZA TECNICA FULL RISK (RELATIVO ALLA SINGOLA STRUMENTAZIONE) € _____ + Iva
- c. CANONE COMPLESSIVO ANNUO ASSISTENZA TECNICA FULL RISK (RELATIVO A TUTTE LE STRUMENTAZIONI DEL LOTTO) € _____ + Iva

3. FORNITURA DI MATERIALE DI CONSUMO:

3.a IMPORTO COMPLESSIVO ANNUO € _____ + Iva, così determinato:

RIF.	NOME COMMERCIALE DEL PRODOTTO 1	CODICE PRODOTTO 2	TIPO CONFEZIONE 3	CODICE CND CLASS. NAZION. DISPOSITIVI MEDICI 4	NUMERO DI REGISTRAZIONE NEL REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI 5	QUANTITA' PRESUNTA ANNUA 6	PREZZO DI LISTINO PER CONFEZIONE 7	SCONTO PRATICATO 8	PREZZO UNITARIO SCONTATO PER CONFEZIONE 9	PREZZO UNITARIO PER SINGOLO DISPOSITIVO 10	COSTO TOTALE ANNUO 11
1											
2											
3											
4											

Legenda:

1 – 2 -3 = nome commerciale, codice prodotto e tipo di confezionamento dei consumabili proposti dalla Ditta

4 = Codice nazionale dei dispositivi medici

5 = Numero di registrazione nel repertorio dei dispositivi medici

6 = Quantità presunta annua, quale risultante dal capitolato tecnico

7 = Prezzo di listino di una confezione, Iva esclusa,

8= sconto in percentuale sul prezzo di listino,

9= Prezzo scontato a confezione, Iva esclusa

10 = Prezzo unitario del singolo dispositivo proposto, quale risultante dal prezzo unitario scontato della confezione (rif. colonna 9)/ il numero dei dispositivi in essa contenuti

11 = Costo totale annuo dei dispositivi necessari (col. 6 x col. 10)

IMPORTO COMPLESSIVO PRESUNTO ANNUO DELL'INTERA FORNITURA (IVA ESCLUSA) Σ VOCI (1 +2 + 3)

IMPORTO COMPLESSIVO PRESUNTO TRIENNALE DELL'INTERA FORNITURA (IVA ESCLUSA) Σ VOCI (1 +2 + 3) * 3

DICHIARA, INOLTRE,

- Di offrire lo sconto percentuale del ____% da applicare sul listino prezzi ufficiale presentato, da utilizzare per l'acquisto di prodotti analoghi, non esplicitamente indicati nel capitolato tecnico, utilizzabili con la strumentazione proposta. Detto sconto rimarrà fisso ed invariabile per tutta la durata della fornitura.
- Che i prezzi indicati si intendono onnicomprensivi di:
 - installazione e collegamento alla rete di alimentazione esistente;
 - prove di funzionamento e collaudo;
 - addestramento del personale;
 - aggiornamenti di nuove versioni di programmi;
 - qualsiasi spesa di trasporto, imballo ed oneri accessori collegati alla fornitura.

Specifica le parti del contratto che saranno eseguite dalle singole imprese (nel caso di partecipazione "in raggruppamento d'impresa") _____

Dichiara, altresì, che:

- i sistemi infusionali offerti corrispondono ai requisiti tecnici, sono funzionali ed ottimizzati per l'esecuzione delle prestazioni previste dal capitolato tecnico;
- sono nuovi di fabbrica in ciascuna delle loro componenti, non riciclate e non assemblate;
- qualora risulti aggiudicataria, si impegna, per tutta la durata del contratto:
 - A produrre in sede di collaudo certificazione dell'azienda di produzione, attestante la data di fabbricazione ed il numero di matricola progressivo, e la certificazione attestante la conformità delle apparecchiature alle vigenti norme di sicurezza CEI o ad altre norme internazionali ufficialmente riconosciute sulla sicurezza elettrica in ambito sanitario;
 - si impegna, per tutta la durata del contratto, qualora venga dalla stessa Ditta immesso sul mercato un sistema tecnicamente più avanzato che sostituisca quello aggiudicato, di fornire alla U.O. utilizzatrice su richiesta dell'Azienda Sanitaria il nuovo sistema alle stesse condizioni.
- L'offerta si intende valida ed impegnativa per almeno 365 (trecentosessantacinque) giorni dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte;
- Di essere consapevole che in caso di aggiudicazione l'affidamento della fornitura avverrà subordinatamente all'approvazione delle risultanze della gara da parte del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria;
- Di essere edotta che l'offerta è da intendersi comprensiva di tutte le prestazioni previste dal capitolato speciale, nonché di quelle strettamente legate all'adempimento delle stesse, e da considerarsi valida e definitiva per tutta la durata dell'appalto;
- Di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione del contratto, e che di tali circostanze si è tenuto conto nella determinazione del prezzo offerto, ritenuto remunerativo e comprensivo di ogni spesa e onere di qualsiasi natura sia tecnica, sia economica.

Alla presente offerta viene allegato il listino prezzi ufficiale edizione _____ del materiale di consumo utilizzabile con l'apparecchiatura proposta, unico per tutto il territorio nazionale".

DATA _____

FIRMA _____

NOTA:

1. L'offerta deve essere redatta in lingua italiana, datata e sottoscritta in forma leggibile in ogni sua pagina dal titolare o dal legale rappresentante della Ditta o da persona abilitata ad impegnare e rappresentare legalmente la Ditta offerente. In caso di offerta sottoscritta da persona munita di procura, detta procura deve essere speciale e cioè riguardare lo specifico appalto o, in genere, tutti gli appalti per forniture delle Amministrazioni Pubbliche, deve essere trasmessa all'Azienda Sanitaria unitamente alla documentazione di gara in originale o in copia conforme, pena l'esclusione. La procura generale, cioè per tutti gli atti in genere che interessano il rappresentato, non è titolo sufficiente per presentare offerte nelle pubbliche gare. La procura deve rivestire la forma dell'atto pubblico, essere cioè redatta a norma dell'articolo 2699 C.C., con le richieste formalità, da un notaio o da altro pubblico ufficiale competente. La procura può altresì risultare dal verbale del consiglio di amministrazione in originale o copia conforme o da certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. (in originale o copia conforme).
2. Per i raggruppamenti di impresa, l'offerta economica dovrà essere unica e presentata congiuntamente, dovrà contenere la specificazione delle parti di servizio che saranno eseguite dalle singole imprese, nonché, per i raggruppamenti non ancora formalmente costituiti, essere sottoscritta dai rappresentanti legali delle singole imprese partecipanti con l'impegno di conformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina prevista dal D.Lgs 12/04/2006, n. 163 e s.m.i.; in caso di raggruppamento già costituito, dovrà essere prodotto l'atto di conferimento del mandato. L'offerta congiunta comporta la responsabilità solidale nei confronti dell'Azienda Sanitaria di tutte le imprese raggruppate.