

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI UN SISTEMA VIDEOLAPAROSCOPICO 3D FULL HD PER CHIRURGIA SPECIALISTICA DELL’OBESITA’**

**ALLEGATO N. 14**

**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 DI UN SISTEMA VIDEOLAPAROSCOPICO 3D FULL HD PER CHIRURGIA SPECIALISTICA DELL'OBESITA'.**

Il sottoscritto

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(residenza)

(carica all'interno della Ditta)

(codice fiscale)

---

---

---

---

---

**PRESENTA**

La seguente proposta per la fornitura di un sistema video laparoscopico 3D FULL HD per chirurgia specialistica dell'obesità, le condizioni di seguito indicate:

**SISTEMA OFFERTO:**

(Indicare con precisione il sistema offerto, con la specificazione per ciascuna apparecchiatura e/o dispositivo componenti il sistema proposto delle seguenti informazioni:

Nome commerciale, modello, Ditta produttrice, codice, data di immissione sul mercato, indicazioni relative al CND (Classificazione Nazionale dei Dispositivi medici), e l'eventuale codice di iscrizione nel RDM di cui all'art. 57, comma 1 della Legge 27/12/2002, n. 289 per la tipologia di prodotto offerto, etc.

## FORMULA

Le seguenti condizioni economiche:

### A. FORNITURA DI UN SISTEMA VIDEOLAPAROSCOPICO 3D FULL HD

N. ORD.	DESCRIZIONE DELL'APPARECCHIATURA E/O DISPOSITIVO COMPONENTE IL SISTEMA OFFERTO	NOME COMMERCIALE	CODICE DEL PRODOTTO	PREZZO UNITARIO IVA ESCLUSA	QUANTITA'	PREZZO COMPLESSIVO, IVA ESCLUSA

**TOTALE COMPLESSIVO € \_\_\_\_\_ + Iva**

La sottoscritta ditta dichiara che i prezzi indicati sono omnicomprensivi di:

- installazione e collegamento alla rete di alimentazione esistente;
- prove di funzionamento e collaudo;
- formazione del personale che sarà preposto all'utilizzo clinico e alla manutenzione ordinaria del sistema;
- aggiornamenti di nuove versioni di programmi;
- qualsiasi spesa di trasporto, imballo, facchinaggio ed oneri accessori collegati alla fornitura;
- garanzia di mesi \_\_\_\_\_ a decorrere dalla data dell'avvenuta verifica di conformità con esito positivo del sistema offerto.

### B. CONTRATTO DI ASSISTENZA TECNICA MANUTENTIVA FULL-RISK DEL SISTEMA VIDEOLAPAROSCOPICO 3D FULL HD DA FORNIRE, COMPRENSIVO DELLE OTTICHE:

1° anno	2° anno	3° anno	4° anno	5° anno	6° anno	7° anno	8° anno
GARANZIA	GARANZIA	€ __	€ __	€ __	€ __	€ __	€ __

I predetti importi annui sono omnicomprensivi delle parti di ricambio e delle verifiche di sicurezza secondo norme CEI generali

**TOTALE COMPLESSIVO DEL CONTRATTO DI ASSISTENZA TECNICA MANUTENTIVA FULL-RISK COMPRENSIVO DELLE OTTICHE**

**€ \_\_\_\_\_ + Iva**

**C. IMPORTO COMPLESSIVO FORNITURA  $\Sigma$  VOCI (A + B)**

€ \_\_\_\_\_ + Iva

La sottoscritta Ditta dichiara di essere a conoscenza che l'indicazione dell'importo di cui al precedente punto C, vale unicamente ai fini dell'attribuzione del punteggio relativo alle condizioni economiche della fornitura di cui alla lettera C dell'allegato 11 "griglia di valutazione delle offerte"

Si riportano, di seguito le quotazioni degli accessori disponibili, utilizzabili con il sistema offerto:

N. ORD.	DESCRIZIONE DELL'APPARECCHIATURA E/O DISPOSITIVO COMPONENTE IL SISTEMA OFFERTO	NOME COMMERCIALE	CODICE DEL PRODOTTO	PREZZO UNITARIO IVA ESCLUSA

Si riportano, di seguito le quotazioni dei costi che saranno applicati in caso di interventi di manutenzione su chiamata

SAT 8	INTERVENTI DI MANUTENZIONE SU CHIAMATA	PREZZI UNITARI IVA ESCLUSA
SAT 8.1	DIRITTO DI CHIAMATA	€
SAT 8.2	COSTO ORARIO VIAGGIO	€
SAT 8.3	COSTO ORARIO LAVORO	€
SAT 8.4	DISTANZA DAL CENTRO DI ASSISTENZA TECNICA, ALLA SEDE OVE E' INSTALLATA L'APPARECCHIATURA / ATTREZZATURA	KM
SAT 8.5	COSTO PER KM	
SAT 8.6	SERVIZIO RITIRO MERCE DA RIPARARE SI NO GRATUITO SI NO Se <b>NO</b> specificare le condizioni	
SAT 8.7	COSTO ORARIO LAVORO IN SEDE SAT	€

Ai sensi dell'art. 95, comma 10 del D.Lgs 18 aprile 2016, n. 50, i costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, già compresi nell'importo complessivo offerto, sono pari a: € \_\_\_\_\_

La sottoscritta Ditta dichiara, altresì, che:

- il sistema offerto corrisponde ai requisiti tecnici, è funzionale ed ottimizzato per l'esecuzione delle previste prestazioni operative;

- è nuovo di fabbrica in ciascuna delle sue componenti, non riciclate e non assemblate;
- Si impegna, in caso di aggiudicazione, a produrre in sede della verifica di conformità la 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.

**La sottoscritta Ditta dichiara, inoltre:**

- a) Che il sistema sarà consegnato entro \_\_\_\_\_ giorni a decorrere dalla sottoscrizione del contratto;
- b) Di impegnarsi ad assicurare la disponibilità di tutti i ricambi ed accessori per non meno di **8 (otto)** anni dalla data della verifica di conformità del sistema offerto;
- c) L'offerta si intende valida e impegnativa per almeno 365 (trecentosessantacinque) giorni dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte; trascorsi i suddetti 365 giorni, l'offerta è tacitamente prorogata nella sua validità in assenza di una formale revoca;
- d) 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;
- e) 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;
- f) 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.

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**NOTA:**

1. L'offerta deve essere 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 della fornitura 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 18/04/2016, n. 50; 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.