



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN MODALITA’ “SERVICE” DI UN SISTEMA INTEGRATO PER LA GESTIONE INFORMATIZZATA DEI LABORATORI DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE AZIENDALI.**

## **ALLEGATO N. 9**

**FAC-SIMILE OFFERTA ECONOMICA**



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

**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: GARA MEDIANTE PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA IN MODALITA' "SERVICE" DI UN SISTEMA INTEGRATO PER LA GESTIONE INFORMATIZZATA DEI LABORATORI ANALISI CHIMICO-CLINICHE AZIENDALI**

Il sottoscritto

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(residenza)

nella sua qualità di

- ☐ titolare  
☐ legale rappresentante  
☐ procuratore  
☐ altro .....

della Ditta /impresa .....

con sede in .....

codice fiscale ..... partita Iva .....

la quale partecipa alla gara come:

.....  
si obbliga alle condizioni tutte del capitolato speciale, del capitolato tecnico e relativi allegati, nessuna esclusa od eccettuata, ad eseguire la fornitura riguardante l'appalto del sistema integrato specificato in oggetto e offre, per l'espletamento di tutta la fornitura e servizi connessi le seguenti condizioni:

N° progr.	Descrizione	Q.tà	Canone mensile unitario	Totale canone mensile (quantità per canone mensile unitario)
1	LICENZE D'USO DEL SOFTWARE (dettagliare per singolo applicativo)		€	€
	.....		€	€
	.....		€	€
....	.....		€	€
2	ATTIVITA' DI INSTALLAZIONI (Dettagliare per singolo Laboratorio e, per le integrazioni condivise, per singola integrazione)		€	€
....	.....		€	€



N° progr.	Descrizione	Q.tà	Canone mensile unitario	Totale canone mensile (quantità per canone mensile unitario)
.....	.....		€	€
<b>3</b>	<b>ATTIVITA' DI CONFIGURAZIONE</b> (dettagliare per singolo Laboratorio e, per le integrazioni condivise, per singola integrazione)		€	€
.....	.....		€	€
.....	.....		€	€
<b>4</b>	<b>ATTIVITA' DI FORMAZIONE ED AFFIANCAMENTO</b> (Separare le attività previste per i singoli Laboratori (e relativi reparti e punti prelievo) da quelle previste per lo staff dei Servizi Informativi dell'Azienda Sanitaria).		€	€
.....	.....		€	€
.....	.....		€	€
<b>5</b>	<b>ASSISTENZA TECNICA MANUTENTIVA FULL RISK PER TUTTO IL SOFTWARE</b> (Dettagliare per singolo Laboratorio e, per le integrazioni condivise, per singola integrazione)		€	€
.....	.....		€	€
.....	.....		€	€
<b>6</b>	<b>AGGIORNAMENTI SOFTWARE</b> (dettagliare per singolo applicativo)		€	€
.....	.....		€	€
.....	.....		€	€
<b>7</b>	<b>SUPPORTO DI CONSULENZA TECNICA E RE-ENGINEERING ORGANIZZATIVO (a corpo)</b>		€	€ Indicare il costo complessivo a corpo
<b>8</b>	<b>CONSULENZA APPLICATIVA NEL CORSO DEL CONTRATTO (a corpo)</b>	===	===	€ Indicare il costo complessivo a corpo
<b>9</b>	<b>INTERFACCIAMENTI ALLE STRUMENTAZIONI ANALITICHE, compresi delle licenze d'uso</b> (Dettagliare per singolo Laboratorio, con indicazione per ciascuno del numero di strumentazioni analitiche da interfacciare – <b>a corpo</b> )		€	€ Indicare il costo complessivo a corpo, distinto per ciascuno dei laboratori interessati
<b>9.a</b>	<b>Presidio Ospedaliero Unificato di Melfi e Venosa</b> , comprendente: a. Ospedale di Venosa b. Ospedale di Melfi		€	€
<b>9.b</b>	<b>Presidio Ospedaliero di Villa d'Agri</b>		€	€
<b>9.c</b>	<b>Presidio Ospedaliero Unificato del Lagonegrese</b> , comprendente: a. Ospedale di Lagonegro b. Ospedale di Lauria c. Ospedale di Maratea		€	€
<b>9.d</b>	<b>Presidio Ospedaliero di Chiaromonte</b>		€	€
<b>9.e</b>	<b>Poliambulatorio Madre Teresa di Calcutta di Potenza</b>		€	€
	<b>TOTALE COMPLESSIVO ANNUO DELLA FORNITURA</b> (al netto degli oneri della sicurezza da DUVRI): Σ delle voci 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8 + 9 (9.a+9.b+9.c+9.d+9.e).	===	===	€



N° progr.	Descrizione	Q.tà	Canone mensile unitario	Totale canone mensile (quantità per canone mensile unitario)
	<b>TOTALE COMPLESSIVO DELLA FORNITURA PER GLI OTTO ANNI DI DURATA CONTRATTUALE</b> (al netto degli oneri della sicurezza da DUVRI)	===	€	€
	<b>TOTALE COMPLESSIVO DELLA FORNITURA PER GLI OTTO ANNI DI DURATA CONTRATTUALE</b> (comprensivo degli oneri della sicurezza da DUVRI)	===	€	€

Tutti i prezzi si intendono I.V.A. ESCLUSA.

Condizioni economiche opzionali:

N° progr.	Descrizione	Q.tà	Canone mensile unitario
	<b>PREZZO UNITARIO LICENZE D'USO E INTERFACCIA MENTI AGGIUNTIVI</b> Da applicare a eventuali successive nuove installazioni di strumentazioni analitiche	1	€
	<b>DETTAGLIO DEI COSTI PER INTERVENTI AGGIUNTIVI</b> sui sistemi server, su hardware e software di sistema, database e rete, etc., attualmente in dotazione ai Laboratori di analisi e Centri Prelievo interessati all'appalto, che l'Azienda Sanitaria dovrà sostenere a proprio carico per l'ottimale funzionamento del sistema proposto		

Tutti i prezzi si intendono I.V.A. ESCLUSA.

(nel solo caso di raggruppamenti temporanei e consorzi ordinari non ancora costituiti)

Con la presente tutti i concorrenti assumono l'impegno che, in caso di aggiudicazione, conferiranno mandato collettivo speciale con rappresentanza ad uno di essi, indicato specificatamente di seguito e qualificato come capogruppo, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti e che si conformeranno alla disciplina prevista dalle norme per i raggruppamenti temporanei:

Impresa mandataria capogruppo .....

	DESCRIZIONE DELLE PRESTAZIONI CHE ESEGUIRA' L'IMPRESA NELL'AMBITO DEL RAGGRUPPAMENTO/CONSORZIO		Quota %
a)		Per una quota del	
b)		Per una quota del	
c)		Per una quota del	

Impresa mandante (1) .....

	DESCRIZIONE DELLE PRESTAZIONI CHE ESEGUIRA' L'IMPRESA NELL'AMBITO DEL RAGGRUPPAMENTO/CONSORZIO		Quota %
a)		Per una quota del	
b)		Per una quota del	
c)		Per una quota del	

Impresa mandante (2) .....

	DESCRIZIONE DELLE PRESTAZIONI CHE ESEGUIRA' L'IMPRESA NELL'AMBITO DEL RAGGRUPPAMENTO/CONSORZIO		Quota %
a)		Per una quota del	
b)		Per una quota del	
c)		Per una quota del	



Impresa mandante (3) .....

	DESCRIZIONE DELLE PRESTAZIONI CHE ESEGUIRA' L'IMPRESA NELL'AMBITO DEL RAGGRUPPAMENTO/CONSORZIO		Quota %
a)		Per una quota del	
b)		Per una quota del	
c)		Per una quota del	

*(tale impegno alla costituzione può essere omesso qualora sia stato presentato unitamente alla documentazione o assorbito e integrato nelle dichiarazioni presentate con la stessa documentazione indicata nel Disciplinare di gara).*

**AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445 (TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA)**

#### Dichiara

- 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 aver giudicato, nell'effettuare l'offerta, il prezzo equo e remunerativo, anche in considerazione degli elementi che influiscono sia sul costo dei materiali delle forniture, sia sul costo della mano d'opera, dei noli, dei trasporti, dell'installazione, dei lavori, del collaudo e della verifica di conformità nonché di tutti gli oneri a carico della Ditta previsti dal presente disciplinare, dal capitolato speciale, dal capitolato tecnico e relativi allegati.
- Di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta che le condizioni contrattuali contemplano anche la previsione di importare nel nuovo sistema gli archivi storici presenti nei preesistenti sistemi di ciascun Laboratorio;
- di aver tenuto conto, altresì, nella preparazione dell'offerta, degli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di condizioni di lavoro e di previdenza ed assistenza in vigore nel luogo dove devono essere eseguite le forniture e servizi connessi.
- Di impegnarsi a fornire, agli stessi prezzi e condizioni offerti in sede di gara, eventuali esigenze ulteriori di software e di interfacciamento, rappresentate dai responsabili dei Laboratori aziendali.

..... li ...../...../.....

Timbro della Ditta/Impresa e Firma del Titolare o Legale Rappresentante o Procuratore

\_\_\_\_\_

**(Nel solo caso di raggruppamenti temporanei e consorzi ordinari non ancora costituiti, l'offerta deve essere sottoscritta in ogni pagina dai legali rappresentanti di tutti gli operatori economici componenti il raggruppamento temporaneo o il consorzio ordinario)**

Per la sottoscrizione in solido dell'offerta, in rappresentanza delle Ditta /imprese mandanti:

Firma..... per la Ditta/Impresa .....

Firma..... per la Ditta/Impresa .....

Firma..... per la Ditta/Impresa .....

Firma..... per la Ditta/Impresa .....

**Nota:** L'offerta deve essere corredata da copia fotostatica (fronte/retro) di idoneo documento di identificazione, in corso di validità, del/i sottoscrittore/i.