

PROCEDURA APERTA CON CONTRATTO PONTE PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN MODALITA’ “SERVICE” DI SISTEMI ANALITICI PER L’ESECUZIONE DI ESAMI DIAGNOSTICI DI EMOGASANALISI, OCCORRENTI PER I PRESIDI SANITARI TERRITORIALI DELL’AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

ALLEGATO 6

SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA LOTTO N. 1

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'impresе, 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 ANALITICI PER L'ESECUZIONE DI ESAMI DIAGNOSTICI DI EMOGASANALISI, OCCORRENTI PER I PRESIDI SANITARI TERRITORIALI DELL'AZIENDA SANTARIA LOCALE DI POTENZA -LOTTO DI GARA N. 1.

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. **4** sistemi analitici per l'esecuzione di esami diagnostici di emogasanalisi, occorrenti per i Presidi Sanitari e Territoriali dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, di seguito indicate:

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.). Si precisa che le **4** strumentazioni da fornire saranno tutte uguali.

- CANONE MENSILE DI NOLEGGIO (RELATIVO ALLA SINGOLA STRUMENTAZIONE) € _____ + Iva
- CANONE ANNUO NOLEGGIO (RELATIVO ALLA SINGOLA STRUMENTAZIONE) € _____ + Iva

2. ASSISTENZA TECNICA DELLA STRUMENTAZIONE PROPOSTA:

- CANONE MENSILE ASSISTENZA TECNICA (RELATIVO ALLA SINGOLA STRUMENTAZIONE) € _____ + Iva
- CANONE ANNUO ASSISTENZA TECNICA (RELATIVO ALLA SINGOLA STRUMENTAZIONE) € _____ + Iva

Luogo di ubicazione del sistema analitico: Presidio Ospedaliero di Villa D'agri

A. U.O.S.D. NEFROLOGIA E DIALISI (Servizio ASP)

3. REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO:

3.1 REAGENTI: IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € _____ + Iva, così determinato:

NOME COMMERCIALE DEL PRODOTTO 1	CODICE DEL PRODOTTO 2	TIPO CONFEZIONE 3	N° ESAMI EFFETTUABILI PER CONFEZIONE 4	N. KIT. NECESSARI 5	CONSUMI PROPRI DEL SISTEMA (N. CONF.) 6	TOTALE CONFEZIONI ANNUE OFFERTE 7	PREZZO DI LISTINO DI UNA CONFEZIONE 8	SCONTO PRATICATO 9	PREZZO UNITARIO SCONTATO 10	COSTO TOTALE ANNUO 11

Legenda:

- 1 – 2 -3 = nome commerciale, codice prodotto e tipo di confezionamento dei reagenti proposti dalla Ditta
4 = numero dei test eseguibili per confezione
5 = Numero di confezioni necessarie per l'esecuzione di tali test
6 = Numero di confezioni da utilizzare per consumi propri dello strumento (lavaggi, sprechi da confezioni inadatte, ect)
7= Totale delle confezioni annue necessarie (col. 5 + col. 6))
8 = Prezzo di listino di una confezione, Iva esclusa,
9= sconto in percentuale sul prezzo di listino,
10= Prezzo scontato a confezione, Iva esclusa
11= costo totale annuo di tutte le confezioni necessarie (col. 7 x col. 10)

3.2 FORNITURA DI CONSUMABILI NECESSARI AL FUNZIONAMENTO DEL SISTEMA DIAGNOSTICO

IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € _____ + Iva, così determinato:

NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE	TIPO E N. CONFEZIONI ANNUE OFFERTE	PREZZO DI LISTINO PER CONEFZIONE	SCONTO	PREZZO SCONTATO A CONEFZIONE	COSTO TOTALE ANNUO

Nota: nella presente tabella deve essere riportato tutto il materiale di consumo necessario al funzionamento del sistema diagnostico.

COSTO COMPLESSIVO ANNUO PER LA FORNITURA DI REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO

€ _____ + Iva

TOTALE COMPLESSIVO ANNUO RISULTANTE DALLA SOMMATORIA DELLE VOCI 1 + 2 + 3 =

€ _____ + Iva

Costo a test omnicomprendivo

€ _____

di cui:

- Quota reagenti e materiale di consumo
- Quota locazione (strumentazione)
- Quota assistenza tecnica (strumentazioni)

€ _____

€ _____

€ _____

Luogo di ubicazione del sistema analitico: Presidio Sanitario di Muro Lucano

B. SERVIZIO AMBULATORIALE DI EMODIALISI

3. REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO:

3.1 REAGENTI: IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € _____ + Iva, così determinato:

NOME COMMERCIALE DEL PRODOTTO 1	CODICE DEL PRODOTTO 2	TIPO CONFEZIONE 3	N° ESAMI EFFETTUABILI PER CONFEZIONE 4	N. KIT. NECESSARI 5	CONSUMI PROPRI DEL SISTEMA (N. CONF.) 6	TOTALE CONFEZIONI ANNUE OFFERTE 7	PREZZO DI LISTINO DI UNA CONFEZIONE 8	SCONTO PRATICATO 9	PREZZO UNITARIO SCONTATO 10	COSTO TOTALE ANNUO 11

3.2 FORNITURA DI CONSUMABILI NECESSARI AL FUNZIONAMENTO DEL SISTEMA DIAGNOSTICO

IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € _____ + Iva, così determinato:

NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE	TIPO E N. CONFEZIONI ANNUE OFFERTE	PREZZO DI LISTINO PER CONFEZIONE	SCONTO	PREZZO SCONTATO A CONFEZIONE	COSTO TOTALE ANNUO

Nota: nella presente tabella deve essere riportato tutto il materiale di consumo necessario al funzionamento del sistema diagnostico.

COSTO COMPLESSIVO ANNUO PER LA FORNITURA DI REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO

€ _____ + Iva

TOTALE COMPLESSIVO ANNUO RISULTANTE DALLA SOMMATORIA DELLE VOCI 1 + 2 + 3 =

€ _____ + Iva

Costo a test omnicomprendivo

€ _____

di cui:

- Quota reagenti e materiale di consumo
- Quota locazione (strumentazione)
- Quota assistenza tecnica (strumentazioni)

€ _____

€ _____

€ _____

Luogo di ubicazione del sistema analitico: Presidio Ospedaliero Distrettuale di Lauria

C. U.O.S.D. NEFROLOGIA E DIALISI

3. REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO:

3.1 REAGENTI: IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € _____ + Iva, così determinato:

NOME COMMERCIALE DEL PRODOTTO 1	CODICE DEL PRODOTTO 2	TIPO CONFEZIONE 3	N° ESAMI EFFETTUABILI PER CONFEZIONE 4	N. KIT. NECESSARI 5	CONSUMI PROPRI DEL SISTEMA (N. CONF.) 6	TOTALE CONFEZIONI ANNUE OFFERTE 7	PREZZO DI LISTINO DI UNA CONFEZIONE 8	SCONTO PRATICATO 9	PREZZO UNITARIO SCONTATO 10	COSTO TOTALE ANNUO 11

3.2 FORNITURA DI CONSUMABILI NECESSARI AL FUNZIONAMENTO DEL SISTEMA DIAGNOSTICO

IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € _____ + Iva, così determinato:

NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE	TIPO E N. CONFEZIONI ANNUE OFFERTE	PREZZO DI LISTINO PER CONFEZIONE	SCONTO	PREZZO SCONTATO A CONFEZIONE	COSTO TOTALE ANNUO

Nota: nella presente tabella deve essere riportato tutto il materiale di consumo necessario al funzionamento del sistema diagnostico.

COSTO COMPLESSIVO ANNUO PER LA FORNITURA DI REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO

€ _____ + Iva

TOTALE COMPLESSIVO ANNUO RISULTANTE DALLA SOMMATORIA DELLE VOCI 1 + 2 + 3 =

€ _____ + Iva

Costo a test omnicomprendivo

€ _____

di cui:

- Quota reagenti e materiale di consumo
- Quota locazione (strumentazione)
- Quota assistenza tecnica (strumentazioni)

€ _____

€ _____

€ _____

Luogo di ubicazione del sistema analitico: Presidio Ospedaliero Distrettuale di Chiaromonte

D. U.O.S.D. NEFROLOGIA E DIALISI

3. REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO:

3.1 REAGENTI: IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € _____ + Iva, così determinato:

NOME COMMERCIALE DEL PRODOTTO	CODICE DEL PRODOTTO	TIPO CONFEZIONE	N° ESAMI EFFETTUABILI PER CONFEZIONE	N. KIT. NECESSARI	CONSUMI PROPRI DEL SISTEMA (N. CONF.)	TOTALE CONFEZIONI ANNUE OFFERTE	PREZZO DI LISTINO DI UNA CONFEZIONE	SCONTO PRATICATO	PREZZO UNITARIO SCONTATO	COSTO TOTALE ANNUO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

3.2 FORNITURA DI CONSUMABILI NECESSARI AL FUNZIONAMENTO DEL SISTEMA DIAGNOSTICO

IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € _____ + Iva, così determinato:

NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE	TIPO E N. CONFEZIONI ANNUE OFFERTE	PREZZO DI LISTINO PER CONFEZIONE	SCONTO	PREZZO SCONTATO A CONFEZIONE	COSTO TOTALE ANNUO

Nota: nella presente tabella deve essere riportato tutto il materiale di consumo necessario al funzionamento del sistema diagnostico.

COSTO COMPLESSIVO ANNUO PER LA FORNITURA DI REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO

€ _____ + Iva

TOTALE COMPLESSIVO ANNUO RISULTANTE DALLA SOMMATORIA DELLE VOCI 1 + 2 + 3 =

€ _____ + Iva

Costo a test omnicomprendivo

€ _____

di cui:

- Quota reagenti e materiale di consumo
- Quota locazione (strumentazione)
- Quota assistenza tecnica (strumentazioni)

€ _____

€ _____

€ _____

RIEPILOGO IMPORTI:

Luogo di ubicazione del sistema analitico: Presidio Ospedaliero di Villa D'agri

A. U.O.S.D. NEFROLOGIA E DIALISI

IMPORTO ANNUO CANONE DI LOCAZIONE	
IMPORTO ANNUO ASSISTENZA E MANUTENZIONE DELLA STRUMENTAZIONE	
IMPORTO ANNUO REAGENTI E MATERIALI DI CONSUMO	
TOTALE PRESUNTO ANNUO (Iva esclusa)	

Luogo di ubicazione del sistema analitico: Presidio Sanitario di Muro Lucano

B. SERVIZIO AMBULATORIALE DI EMODIALISI

IMPORTO ANNUO CANONE DI LOCAZIONE	
IMPORTO ANNUO ASSISTENZA E MANUTENZIONE DELLA STRUMENTAZIONE	
IMPORTO ANNUO REAGENTI E MATERIALI DI CONSUMO	
TOTALE PRESUNTO ANNUO (Iva esclusa)	

Luogo di ubicazione del sistema analitico: Presidio Ospedaliero Distrettuale di Lauria

C. U.O.S.D. NEFROLOGIA E DIALISI

IMPORTO ANNUO CANONE DI LOCAZIONE	
IMPORTO ANNUO ASSISTENZA E MANUTENZIONE DELLA STRUMENTAZIONE	
IMPORTO ANNUO REAGENTI E MATERIALI DI CONSUMO	
TOTALE PRESUNTO ANNUO (Iva esclusa)	

Luogo di ubicazione del sistema analitico: Presidio Ospedaliero Distrettuale di Chiaromonte

D. U.O.S.D. NEFROLOGIA E DIALISI

IMPORTO ANNUO CANONE DI LOCAZIONE	
IMPORTO ANNUO ASSISTENZA E MANUTENZIONE DELLA STRUMENTAZIONE	
IMPORTO ANNUO REAGENTI E MATERIALI DI CONSUMO	
TOTALE PRESUNTO ANNUO (Iva esclusa)	

Importo complessivo presunto annuo dell'intera fornitura (Iva esclusa) Σ VOCI (A + B + C + D)	
---	--

DICHIARA, INOLTRE,

- Di impegnarsi a fornire i seguenti prodotti in sconto merce, offerti a prezzo zero poiché il loro costo è computato nel prezzo dei kit dei prodotti dei reagenti:

NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE	TIPO E N. CONFEZIONI ANNUE OFFERTE

Nota: nella presente tabella devono essere riportati i prodotti che vengono offerti in sconto merce, perché computati nel prezzo del kit dei prodotti reagenti (a titolo esemplificativo : kit di calibrazione, controlli per le calibrazioni, etc.)

Qualora l'offerente intendesse offrire in sconto merce tutto il materiale di consumo di cui alla tabella 3.2, esso dovrà essere ricompresa nella presente tabella.

- Di offrire lo sconto percentuale del _____% da applicare sul listino prezzi ufficiale presentato, da utilizzare per l'acquisto di prodotti analoghi, per consentire alla U.O. interessata l'esecuzione di ulteriori determinazioni analitiche, non esplicitamente indicate nel capitolato tecnico, eseguibili con la strumentazione proposta. Detto sconto rimarrà fisso ed invariabile per tutta la durata della fornitura.

Ai sensi dell'art. 95, comma 10 del D.Lgs 18 aprile 2016, n. 50 e s.m.i., si indica di seguito l'importo dei costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro:

€ _____

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

Dichiara, altresì, che i sistemi analitici offerti:

- corrispondono ai requisiti tecnici, sono funzionali ed ottimizzati per l'esecuzione delle determinazioni annue indicate nel capitolato tecnico;
- sono nuovi di fabbrica in ciascuna delle sue componenti, non riciclate e non assemblate;

La Ditta 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;
- A fornire su richiesta dell'Azienda Sanitaria qualora venga dalla stessa Ditta immesso sul mercato un sistema tecnicamente più avanzato che sostituisca quello aggiudicato, 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; trascorsi i suddetti 365 giorni, l'offerta è tacitamente prorogata nella sua validità in assenza di formale revoca;
- 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 e dal capitolato tecnico, 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 _____ dei reagenti ed altro materiale di consumo utilizzabili con l'apparecchiatura proposta, unico per tutto il territorio nazionale".

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. 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 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.