

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI PROGRAMMI DI VERIFICA ESTERNA DI QUALITA’ (VEQ), OCCORRENTI PER I LABORATORI DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E CENTRI TRASFUSIONALI DELL’AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA.

ALLEGATO N. 6 –FAC SIMILE OFFERTA

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 PROGRAMMI PER LA VERIFICA ESTERNA DI QUALITA' (VEQ), OCCORRENTI PER I LABORATORI DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E CENTRI TRASFUSIONALI DELL'AZIENDA SANTARIA LOCALE DI POTENZA.

Il sottoscritto

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(residenza)

(carica all'interno della Ditta)

PRESENTA

La seguente proposta per la fornitura specificata in oggetto:

LOTTO N. 1: prezzo complessivo annuo € _____, Iva esclusa, così determinato:

BRANCA LABORATORI	NUMERO LABORATORI	TARIFFA ANNUA, PER SINGOLA BRANCA, IVA ESCLUSA	TOTALE ANNUO PER BRANCA, IVA ESCLUSA
SUBLOTTO 1			
1.1.1 CHIMICA CLINICA	6		
1.1.2 COAGULAZIONE	6		
1.1.3 ELETTROFORESI	4		
1.1.4 EMATOLOGIA	6		
1.1.5 HB GLICATA	4		
1.1.6 HB SCREENING	1		
1.1.7 MARCATORI CARDIACI	5		

BRANCA LABORATORI	NUMERO LABORATORI	TARIFFA ANNUA, PER SINGOLA BRANCA, IVA ESCLUSA	TOTALE ANNUO PER BRANCA, IVA ESCLUSA
1.1.8 MORFOLOGIA CELLULARE formula	6		
1.1.9 PEPTIDI NATRIURETICI	5		
1.1.10 PROTEINE SPECIFICHE	5		
1.1.11 RETICOLOCITI	5		
1.1.12 SANGUE OCCULTO	4		
1.1.13 VES	4		
SUBLOTTO 2			
1.2.1 BATTERIOLOGIA	3		
1.2.2 MICOBATTERIOLOGIA	1		
1.2.3 PARASSITOLOGIA	3		
1.2.4 SIEROIMMUNOLOGIA (Epat + HIV)	4		
1.2.5 SIEROIMMUNOLOGIA (Torch + Altri)	3		
1.2.6 SIEROIMMUNOLOGIA (Lue) C. TRASFUSIONALI	3		
SUBLOTTO 3			
1.3.1 ALLERGOLOGIA	2		
1.3.2 CDT (CARBOHIDRATED DEFICIENT TRANSFERRIN)	1		
1.3.3 DROGHE D'ABUSO SCREENING	3		
1.3.4 FARMACI	3		
SUBLOTTO 4			
1.4.1 IMMUNOEMATOLOGIA C. TRASFUSIONALI a) EMAZIE b) PLASMA	3		

LOTTO N. 2: prezzo complessivo annuo € _____, Iva esclusa, così determinato:

BRANCA LABORATORI	NUMERO LABORATORI	TARIFFA ANNUA, PER SINGOLA BRANCA, IVA ESCLUSA	TOTALE ANNUO PER BRANCA, IVA ESCLUSA
SUBLOTTO 1			
2.1.1 IMMUNOMETRIA A (Endocrinologia + Altri)	5		
2.1.2 IMMUNOMETRIA B (Marcatori Tumorali)	3		

Ai sensi dell'art. 95, comma 10 del D.Lgs 18 aprile 2016, n. 50, 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'impresa") _____

L'Azienda /Ditta qualora risulti aggiudicataria, si impegna, per tutta la durata del contratto:

- A fornire su richiesta dell'Azienda Sanitaria qualora venga dalla stessa Azienda /Ditta immessi sul mercato prodotti tecnicamente più avanzati che sostituiscano quelli aggiudicati, i nuovi prodotti 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 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.

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.