

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI MATERIALI PER L’ESECUZIONE DI CONTROLLI INTERNI DI QUALITA’ (CQI), OCCORRENTI PER I LABORATORI DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE AZIENDALI

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 MATERIALI PER L'ESECUZIONE DI CONTROLLI DI QUALITA' INTERNI (CQI), OCCORRENTI PER I LABORATORI DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE 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:

1. NOLEGGIO SOFTWARE DI VALUTAZIONE CONTROLLI, INCLUSIVO DEI DISPOSITIVI HARDWARE:

- CANONE MENSILE DI NOLEGGIO € _____ + Iva
- CANONE ANNUO NOLEGGIO € _____ + Iva

2. ASSISTENZA TECNICA DEL SOFTWARE DI VALUTAZIONE CONTROLLI, INCLUSIVA DEI DISPOSITIVI HARDWARE:

- CANONE MENSILE ASSISTENZA TECNICA € _____ + Iva
- CANONE ANNUO ASSISTENZA TECNICA € _____ + Iva

3. MATERIALI PER L'ESECUZIONE DEI CONTROLLI

- IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € _____ + Iva, così determinato:

CONTROLLI	Nome commerciale (1)	Codice del prodotto e CND (2)	N. ML per flacone (3)	Numero totale flaconi anno (4)	Prezzo unitario di listino (5)	Sconto su prezzo listino (6)	Prezzo unitario scontato (7)	Prezzo totale annuo col. 4* col. 7 (8)	Prezzo a ML col. 3/col. 7 (10)
CHIMICA CLINICA									
IMMUNOMETRIA									
MARCATORI TUMORALI									
PROTEINE SPECIFICHE									
FARMACI									
MARCATORI CARDIACI									
EMATOLOGIA									
EMOGLOBINE									
a) HbA1c									
b) Emoglobina Patologica									
COAGULAZIONE									
SIEROLOGIA: TORCH									
DROGHE D'ABUSO									
AUTOIMMUNITA'									
URINE									
EMOGASANALISI									
BIOLOGIA MOL (Epatite C)									
TRASFUSIONALE									
a) Immunoematologia									
b) Virologia									
c) Sierologia della LUE									

Si riportano, di seguito , le quotazioni relative agli ulteriori materiali per l'eventuale implementazione di altri controlli di qualità, aggiuntivi a quelli richiesti in gara:

CONTROLLI	NOME COMMERCIALE	CODICE PRODOTTO	N. ML per flacone	PREZZO DI LISTINO PER FLACONE	% DI SCONTO SUL PREZZO DI LISTINO	PREZZO SCONTATO A FLACONE	PREZZO A ML

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

La Ditta qualora risulti aggiudicataria, si impegna, per tutta la durata del contratto:

- A fornire su richiesta dell'Azienda Sanitaria qualora venga dalla stessa Ditta immesso 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.

Alla presente offerta viene allegato il listino prezzi ufficiale dei prodotti edizione _____ 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, 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 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.

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA