

MODULO OFFERTA A PREZZI UNITARI

quantità	Dispositivo	SET STANDARD MATERIALE DI CONSUMO (prima dotazione inclusa nella fornitura, da includere nel costo unitario offerto)	NOTE	COSTO unitario soggetto a ribasso, escl. Iva	COSTO complessivo (soggetto a ribasso) escl. Iva	COSTO unitario offerto escl. Iva	COSTO complessivo offerto escl. Iva
10	Apparecchi per aerosolterapia E Flow Rapid PARI	Nebulizer System con unità di controllo tascabile. Completi di 2 set nebulizzatore a membrana, easycare, cavo di connessione, alimentatore internazionale con 4 adattatori di rete, borsa rigida da trasporto e sacca		1.099,00	10.990,00	989,10	9.891,00
				Importo complessivo a base d'asta per l'intera fornitura		TOTALE COMPLESSIVO (IVA ESCLUSA)	9.891,00

LA DITTA DOVRA' INDICARE NEGLI APPOSITI SPAZI IL PREZZO UNITARIO, IVA ESCLUSA, CHE INTENDE PRATICARE. SE SONO PREVISTI PIU' MODELLI, LA DITTA' POTRA' ANCHE INSERIRE PREZZI SUPERIORI A QUELLI INDICATI A BASE D'ASTA VI PER CIASCUN MODELLO, FERMO RESTANDO IL NON SUPERAMENTO DELL'importo complessivo a base d'asta per l'intera fornitura.

INSERITI I PREZZI UNITARI, NELLA COLONNA FINALE APPARIRANNO GLI IMPORTI TOTALI, SECONDO LE FORMULE GIA' IMPOSTATE (importi comunque da verificare). **IL TOTALE COMPLESSIVO (IVA ESCLUSA)** OFFERTO DALLA DITTA DOVRA' ESSERE RIPORTATO NEL "FILE DI SISTEMA" COSTITUENTE OFFERTA ECONOMICA DELLA RDO.

Ai fini dell'aggiudicazione, si terrà conto esclusivamente del prezzo dei dispositivi comprensivo del SET STANDARD MATERIALE DI CONSUMO nella configurazione base sopra indicata. Qualora le prescrizioni individuali dei singoli utenti, per misura/tipologia della maschera e di altri materiali e accessori, richiedano materiali diversi da tale SET STANDARD, le ordinazioni saranno effettuate in base ai prezzi unitari del materiale di consumo di seguito indicati dalla ditta.

Artt. 2 e 3 del Capitolato: - MATERIALE DI CONSUMO: la ditta dovrà: 1) indicare il prezzo unitario dei dispositivi richiesti. 2) il prezzo del set standard dei materiali standard indicati nel riquadro precedente, in modo che il totale corrisponda a: 3) totale complessivo. Per i singoli materiali di consumo/accessori ordinabili a corredo, la ditta dovrà accludere al presente modulo (facendone un'unica scansione) il listino prezzato, in modo da ricomprendere tutte le possibili varianti ordinabili dai competenti uffici che saranno fatte aggiungendo, al costo indicato dei dispositivi, il costo da listino dei singoli materiali in base alle prescrizioni individuali, nel caso siano diverse dalla configurazione standard indicata). **Per acquisti residuali di materiali non presenti nei listini, derivanti da particolari prescrizioni, le ordinazioni saranno effettuate applicando i prezzi dei materiali analoghi indicati in listino, o in base a specifici preventivi aggiuntivi comunicati direttamente al servizio ordinante. SI RACCOMANDA PERTANTO DI INVIARE LISTINI PREZZATI COMPLETI DI TUTTI GLI ACCESSORI EVENTUALMENTE RICHIEDIBILI A CORREDO DEL DISPOSITIVO.**

DESCRIZIONE	1) prezzo del dispositivo	del material e di consumo indicato	3) totale complessivo: prezzo del dispositivo + materiale di consumo a pareggio del prezzo complessivo offerto, a pareggio di quanto indicato nel riquadro precedente dell'offerta
1 SET NEBULIZZATORE COMPLETO DI AMPOLLA MEMBRANA E BOCCAGLIO cod. 149700002	157,00 €		
1 MEMBRANA AEROSOL S/NEBULIZ. PER NEBULIZZATORE E-FLOW cod. 149700001	117,00 €		
1 PARI SMARTMASK BABY CON ANGOLARE cod. 109902962	67,00 €		
1 PARI SMARTMASK BAMBINO PER E-FLOW RAPID cod. 149700006	48,00 €		
1 PARI SMART MASK ADULTO cod. 109901379	68,00 €		
1 BOCCAGLIO PER E-FLOW RAPID CON VALVOLA cod. 149700007	15,00 €		
1 CAVO DI CONNESSIONE PER E FLOW RAPID TECHNOLOGY cod. 220300003	60,00 €		
1 ALIMENTATORE PER E FLOW RAPID TECHNOLOGY cod. 220300001	116,00 €		
1 BORSA RIGIDA PER E FLOW RAPID TECHNOLOGY cod. 220300002	38,00 €		
1 EASYCARE SISTEMA DI PULIZIA cod. 149700008	32,00 €		
1 BATTERY COVER NUOVO E-FLOW COLORE BLU cod. 149700011	15,00 €		

NON E' RICHIESTO L'INVIO DI SCHEDA TECNICA. Qualora necessario, l'ASP richiederà quanto occorre alla ditta che avrà indicato il prezzo più basso, prima di confermare l'affidamento, per valutarne la conformità rispetto alle caratteristiche indicate.

ART. 5 del Capitolato - ASSISTENZA TECNICA post garanzia (se non già prevista da altro contratto con l'ASP) indicare di seguito brevemente tipologie e i costi base degli interventi tecnici più ricorrenti al domicilio del paziente. E' possibile inserire altre righe al prospetto sottostante, o anche accludere listino in allegato al presente modulo, facendo una unica scansione del tutto.

DESCRIZIONE TIPO INTERVENTO	(codici, eventuali note aggiuntive della ditta)				
Verifica funzionale	€ 180,00 +Iva				

ART. 6 del Capitolato: (se non già prevista da altro contratto con l'ASP) COSTO SANIFICAZIONE E RICOLLOCAMENTO DEL DISPOSITIVO AD ALTRO PAZIENTE (INCLUSO MATERIALI DI CONSUMO SECONDO CONFIGURAZIONE BASE SOPRA INDICATA)

(eventuali note aggiuntive della ditta)					

Ditta offerente **MAGALDI LIFE S.R.L.** P.IVA 02637700655

IL PROCURATORE DOTT. FRANCO VENTURA

Firma del legale rappresentante della ditta (o persona abilitata ad impegnarla giuridicamente)

E' ammessa la firma digitale, o la sottoscrizione autografa (accludendo in tal caso al presente Modulo, in modo da formare un unico documento, anche la scansione di documento di identità del sottoscrittore)