

"ALLEGATO A - MODULO CARATTERISTICHE E OFFERTA A PREZZI UNITARI",

Parte da compilare a cura degli uffici richiedenti dell'ASP		Parte da compilare a cura dell'offerente									
A	B	C			D	E	F	G			
DESCRIZIONE CARATTERISTICHE	QUANTITATIVO RICHIESTO	DESCRIZIONE COMPLETA ARTICOLO, incluso modello/marca			se dispositivo medico: CODICE PRODOTTO	se dispositivo medico: REPERTORIO	se dispositivo medico: : CND	PREZZO UNITARIO OFFERTO ESCLUSA IVA	IMPORTO TOTALE IVA ESCLUSA	Aliquota IVA	confezionamento (indicare se le confezioni sono indivisibili, e il numero di pezzi contenuti nel confezionamento)
LOTTO UNICO (importo lotto a base d'asta da ribassare: € 24.500,00 + iva)	(PEZZI)										
A Clip in lega metallica rotante e riposizionabile con apertura 9 mm e compatibile con RMN	190	HEMO CLIP MONOUSO - DIAMETRO DEL TUBO Ø2.6mm - LUNGHEZZA DI LAVORO 2300mm - DIAMETRO DEL CANALE DI LAVORO ≥2.8mm - LARGHEZZA DI APERTURA 09mm - ANREI (compatibile con RMN)			HE-II-2C	2637710/R	G030202	22,50	4.275,00	22%	Confezioni indivisibili da 10pz
B Clip in lega metallica rotante e riposizionabile con apertura 11 mm e compatibile con RMN	190	HEMO CLIP MONOUSO - DIAMETRO DEL TUBO Ø2.6mm - LUNGHEZZA DI LAVORO 2300mm - DIAMETRO DEL CANALE DI LAVORO ≥2.8mm - LARGHEZZA DI APERTURA 09mm - ANREI (compatibile con RMN)			HE-III-2C	2637710/R	G030202	22,50	4.275,00	22,00	Confezioni indivisibili da 10pz
C Clip in lega metallica rotante e riposizionabile con apertura 16 mm e compatibile con RMN	190	HEMO CLIP MONOUSO - DIAMETRO DEL TUBO Ø2.6mm - LUNGHEZZA DI LAVORO 2300mm - DIAMETRO DEL CANALE DI LAVORO ≥2.8mm - LARGHEZZA DI APERTURA 09mm - ANREI (compatibile con RMN)			HE-VII-2C	2637710/R	G030202	22,50	4.275,00	22,00	Confezioni indivisibili da 10pz
					TOTALE OFFERTA ESCLUSA IVA			12.825,00			

Le colonne A e B sono riservate agli uffici richiedenti dell'ASP, che indicano caratteristiche e quantitativi dei beni richiesti

Le altre colonne sono riservate alle ditte, che indicano modello e marca del bene proposto (codice prodotto, repertorio e CND se il bene è un dispositivo medico), il prezzo unitario offerto (esclusa iva) e la percentuale IVA applicabile, nonché il confezionamento. Inserendo i costi unitari offerti, le formule preimpostate sul modulo faranno visualizzare i totali nella colonna E, comunque da verificare a cura della ditta. Il "TOTALE OFFERTA ESCLUSA IVA" del modello, per il lotto di interesse, deve SEMPRE coincidere con l'offerta economica di sistema del lotto da inserire in MePA. Il prezzo unitario offerto deve tener conto, ed essere onnicomprensivo, di eventuali ordinativi frazionati (con minimo d'ordine pari a un quinto dell'intera fornitura/lotto) e consegne in punti ordinanti differenti (Farmacie dell'ASP riportate di seguito) che saranno indicati in ciascun ordine.

Le ditte partecipanti, a pena esclusione, dovranno indicare i prezzi per ognuno degli articoli comprendenti il **LOTTO**: l'eventuale mancanza di indicazione, anche per un solo articolo del lotto, comporta esclusione in quanto non rende comparabili tra loro i preventivi pervenuti. L'affidamento sarà effettuato al prezzo più basso, per ciascun lotto.

Solo alla ditta che risulterà aver effettuato la migliore offerta sarà richiesto l'invio di **scheda tecnica / depliant** della casa produttrice del bene/beni per verificare il possesso dei requisiti richiesti. La valutazione sarà effettuata da personale tecnico dell'ASP avente le necessarie competenze. In caso di esclusione per mancanza di conformità, si procederà a richiedere le schede tecniche alle ditte che seguono in graduatoria. Nel caso pervenga unica offerta, l'ASP si riserva di effettuare l'affidamento.

INDIRIZZI DI CONSEGNA IN CASO DI AFFIDAMENTO: **Farmacia Territoriale di Venosa e Potenzial** prodotti ordinati dovranno risultare conformi alle schede tecniche inviate, pena il rifiuto della consegna e l'annullamento dell'affidamento, procedendo all'affidamento ad altra ditta e a ulteriori provvedimenti a tutela dell'ASP. Qualsiasi spesa o onere connesso alla consegna si intende onnicomprensivamente inclusa nel prezzo complessivo offerto.

Si dichiara, ai fini dell'affidamento, ai sensi dell'art. 53 comma 15 ter D.Lgs 165/2001, introdotto dalla legge 190/2012: - di non aver impiegato in attività lavorativa o professionale, a titolo di lavoro subordinato o autonomo e/o di non aver attribuito incarichi a ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza per il triennio successivo alla cessazione del rapporto, impegnandosi a non stipularli nel prossimo triennio;

firma digitale del legale rappresentante (o persona abilitata) della ditta.....