

# Servizio Sanitario Nazionale Azienda Ospedaliera Di Rilievo Nazionale "SANTOBONO PAUSILIPON"

Via Teresa Ravaschieri, 8 (già Via della Croce Rossa, 8) – 80122 NAPOLI

Allegato 3 al Disciplinare di gara

OGGETTO: PROCEDURA TELEMATICA APERTA, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.LGS. 31 MARZO 2023,
N. 36, PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN SOMMINISTRAZIONE, DI MANIPOLI PER
CHIRURGIA LAPAROTOMICA E LAPAROSCOPICA COMPRENSIVA DEL SERVICE FULL RISK
DI PIATTAFORME PER ELETTROCHIRURGIA – LOTTO UNICO - IMPORTO COMPLESSIVO A
BASE DI GARA € 352.400,00 OLTRE IVA

<u>.</u>

### Offerta economica (in bollo)

Il sottoscritto NUNZIA IENGO

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di <sup>1</sup> PROCURATORE dell'impresa MEDTRONIC ITALIA S.P.A.

con sede in MILANO (MI), Via VARESINA,162

Partita iva 09238800156

in qualità di <sup>2</sup> IMPRESA SINGOLA

#### **OFFRE**

a) L'importo complessivo della fornitura triennale iva esclusa, in somministrazione, di manipoli per chirurgia laparotomica e laparoscopica comprensiva del service full risk di piattaforme per elettrochirurgia

Importo complessivo offerto: € (in lettere e cifre) 331.100,00 (Trecentotrentunomilacento/00) + iva 22%

\_\_\_\_\_

ed inoltre: VEDASI PROSPETTO OFFERTA E DETTAGLIO DESCRITTIVO 202435363 ALLEGATO.

- descrizione del prodotto offerto;
- codice del prodotto;
- numero di repertorio RDM
- unità per confezionamento secondario (confezione di vendita),
- prezzo unitario offerto a procedura, (in cifre e in lettere);
- prezzo unitario di listino, (in cifre e in lettere)
- sconto sul prezzo unitario di listino (in cifre e in lettere),
- aliquota IVA di riferimento.

#### Dichiara che:

- Il prezzo complessivo indicato è riferito all'intera fornitura, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, collaudo incluso;
- L'offerta ha validità di almeno 365 giorni;

La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest'ultimo caso deve essere fornito dall'impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma.

Inserire la dicitura opportuna tra: "Impresa singola" o "Capogruppo di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)" o "mandante di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)"



# Servizio Sanitario Nazionale Azienda Ospedaliera Di Rilievo Nazionale "SANTOBONO PAUSILIPON"

Via Teresa Ravaschieri, 8 (già Via della Croce Rossa, 8) – 80122 NAPOLI

### Allegato 3 al Disciplinare di gara

- I costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti ex art. 108 comma 9 del Dlgs 36/2023 € 1.080,00 (Milleottanta/00);
- Che lo sconto o gli sconti distinti per tipologia di materiale o per singoli listini che è disposto a praticare per l'eventuale fornitura di prodotti del medesimo genere di quelli per i quali si produce offerta è il seguente 10 % (Dieci/%) per listino Energy / o i seguenti \_\_\_\_\_\_ % (allegare listino prodotti analoghi); e vedasi dichiarazione allegata per il listino delle parti di ricambio.
- Si avvisano i concorrenti che in caso di ATI o consorzio non ancora costituiti l'offerta deve essere sottoscritta a pena di esclusione da tutti i legali rappresentanti delle imprese interessate.

MILANO, lì 13/03/2024

#### **FIRMA**

(sottoscrizione digitale)

MEDTRONIC ITALIA S.p.A. Un Procuratore NUNZIA IENGO Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82 e norme collegate