



Servizio Sanitario Nazionale
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale
“Santobono Pausilipon”
Via Teresa Ravaschieri, 8
(già Via della Croce Rossa) - 80122 Napoli
Codice Fiscale/Partita Iva n. 06854100630

All. n. 3 al Disciplinare di gara

Offerta economica

OGGETTO: PROCEDURA TELEMATICA APERTA, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.LGS. 31 MARZO 2023, N. 36, DISTINTA IN DUE LOTTI PER LA FORNITURA CON POSA IN OPERA, DI N. 2 AMBULANZE COMPRENSIVE DI ACCESSORI E DISPOSITIVI MEDICI – IMPORTO COMPLESSIVO A BASE DI GARA € 330.000,00 OLTRE IVA

Il sottoscritto _____ C.F. _____

nato a _____ (____) il _____

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ _____

dell'impresa _____

con sede in _____ (____), Via _____

Partita iva _____

in qualità di ² _____

OFFRE

relativamente al lotto n. (in lettere e cifre) _____

L'importo complessivo offerto, comprensivo di tutto quanto richiesto e previsto dagli atti della procedura di gara di: € **(in lettere e cifre)**

ed inoltre:

- 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*),

¹ 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.

² 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) - 80122 Napoli
Codice Fiscale/Partita Iva n. 06854100630

All. n. 3 al Disciplinare di gara

- aliquota IVA di riferimento
- codice Basic UDI-DI del dispositivo medico oggetto di gara;
- codice UDI-PI del Dispositivo medico oggetto di gara apposto sul primo livello di confezionamento (cioè, confezionamento unitario);

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;
- 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 € _____;
- 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 _____%/ o i seguenti _____% (allegare listino prodotti analoghi);
- 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.

_____, li _____

FIRMA

(sottoscrizione digitale)