



Servizio Sanitario Nazionale
Azienda Ospedaliera Di Rilievo Nazionale
"SANTOBONO PAUSILIPON"
Via Teresa Ravaschieri, 8
(già Via della Croce Rossa, 8) - 80122 NAPOLI

ALLEGATO n. 4 alla lettera d'invito

OGGETTO: Procedura negoziata, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lettera b), D.lgs. 50/2016 per la fornitura, con posa in opera, di n. 1 sistema robotizzato per chirurgia O.R.L. RobOtol con assistenza e manutenzione full risk per n.5 anni comprensivo di accessori, dichiarato infungibile, per le esigenze della U.O.C. Otorinolaringoiatria – importo complessivo a base di gara € 525.000,00 oltre iva finanziati con fondi POR-Campania FESR 2014-2020 – Asse 1 – Obiettivo 1.6 – Decreto Dirigenziale Regione Campania n. 269 del 17/05/2023 - CUP: H69I23000180006.

Offerta economica (in bollo)

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

a) L'importo complessivo della fornitura iva esclusa è per le apparecchiature elettromedicali comprensive di accessori e materiale di consumo (base di gara Euro 350.000,00, oltre Iva) di € (in lettere e cifre)

b) L'importo complessivo della manutenzione ed assistenza full risk per almeno n. 5 anni (base di gara Euro 175.000,00, oltre Iva) è di € (in lettere e cifre)

Importo complessivo offerto (A+B): € (in lettere e cifre)

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;

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, 8) - 80122 NAPOLI

ALLEGATO n. 4 alla lettera d’invito

- 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 360 giorni;
- I costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti_____;
- 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____%/ 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)