

 <p>OSPEDALE PEDIATRICO SANTOBONO PAUSILIPON "curiamo i bambini, curiamo il futuro"</p>	<p>AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE SANTOBONO - PAUSILIPON Via Teresa Ravaschieri n. 8 (già Via della Croce Rossa n. 8) 80122 Napoli C.F./P.I. 06854100630</p>
---	---

Allegato A3 – Modello offerta economica

Procedura aperta ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs n.36 del 31/03/2023, da espletarsi a mezzo piattaforma SiAPS, per la fornitura pluriennale con opzione di proroga di apparecchiature biomediche e strumentario chirurgico con manutenzione full risk, per le esigenze della UOC di Neurochirurgia, UOC Neonatologia e TIN e della UOC Otorinolaringoiatria dell'AORN Santobono-Pausilipon – suddivisa in tre lotti con criterio di aggiudicazione offerta economicamente più vantaggiosa. Importo complessivo a base d'asta € 524.150,00 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			
Descrizione Lotto		Ribasso	
A	<i>fornitura con posa in opera di n.3 Monitor cerebrale (CFM/aEEG) di ultima generazione)</i>	Il seguente ribasso percentuale su Euro 70.000,00	% (in cifre) _____ (_____) in lettere
		Che determina la seguente offerta	€ _____ oltre IVA (in cifre) (_____) in lettere
Di cui:			
A1	<i>n.3 monitor cerebrale (CFM/aEEG) di ultima generazione</i>		€ _____ oltre IVA (in cifre) (_____) in lettere
A2	<i>Kit elettrodi adesivi ad ago per almeno 500 misurazioni nella configurazione di utilizzo di 6 elettrodi ad ago per ogni misurazione (quindi 3.000 elettrodi ad ago) da fornire in somministrazione</i>		€ _____ oltre IVA (in cifre) (_____) in lettere

Dichiara che:

- L'offerta ha validità di almeno 360 giorni;

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)"



AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
SANTOBONO - PAUSILIPON

Via Teresa Ravaschieri n. 8
(già Via della Croce Rossa n. 8)
80122 Napoli
C.F./P.I. 06854100630

- I costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi dell'art. 108, comma 9, D.lgs. 36/2023, sono i seguenti (cifre e lettere)_____;
- Il costo della manodopera per l'intera durata dell'appalto (cifre e lettere)_____;
- lo sconto o gli sconti distinti per tipologia di materiale o per singoli listini allegati in specifica sezione del SIAPS, 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____%
- allega il listino in vigore delle parti di ricambio, degli accessori opzionali e del materiale di consumo con riportata la percentuale di sconto da applicare agli eventuali ulteriori acquisti, che dovrà essere uguale a quella applicata sullo strumentario offerto.

In caso di ATI o consorzio non ancora costituiti l'offerta deve essere sottoscritta digitalmente a pena di esclusione da tutti i legali rappresentanti delle imprese interessate.

_____, li _____

L'Operatore economico

Si allega fotocopia di un documento d'identità, in corso di validità del dichiarante.