

 <p>OSPEDALE PEDIATRICO <b>SANTOBONO PAUSILIPON</b> "curiamo i bambini, curiamo il futuro"</p>	<p>AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE <b>SANTOBONO - PAUSILIPON</b> 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 <sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
Via \_\_\_\_\_ Partita iva \_\_\_\_\_ in qualità di<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

<b>Offre</b>		
	<b>Descrizione Lotto</b>	<b>Ribasso</b>
<b>A</b>	<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;

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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.