

 <p>OSPEDALE PEDIATRICO <b>SANTOBONO PAUSILIPON</b> "curiamo i bambini, curiamo il futuro"</p>	<p>AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE <b>SANTOBONO – PAUSILIPON</b> U.O.C. Acquisizione beni e servizi 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 di So.Re.Sa SpA, in n.ro 2 (due) lotti distinti, per la fornitura quinquennale con opzione di proroga di ulteriori due anni, di sistemi diagnostici in service full risk comprensivi di test diagnostici, calibratori e materiale di consumo per le esigenze della UOC di Patologia Clinica dell'AORN Santobono-Pausilipon – Lotto 1 sistemi analitici per le urgenze cardiovascolari, Lotto 2 sistema analitico per la diagnostica proteine in nefelometria. Da aggiudicarsi con il criterio di cui all'art. 108, comma 2 lett c) del D.Lgs. 36/2023. Importo complessivo a base di gara € 675.000,00 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<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

<b>Offre</b>			
	<b>Descrizione Lotto</b>	<b>Ribasso</b>	
<b>A</b>	Fornitura quinquennale in service full risk di 3 (tre) sistemi analitici per le urgenze cardiovascolari con stampante integrata (uno per il P.O. Santobono e due per il P.O. Pausilipon) + n. 5.000 test/anno.	Il seguente ribasso percentuale su Euro 525.000,00	% (in cifre) _____ (_____) in lettere
		Che determina la seguente offerta	€ _____ oltre IVA (in cifre) (_____) in lettere

#### Dichiara che:

- 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 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) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

<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)"

	<p style="text-align: center;">AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  <b>SANTOBONO – PAUSILIPON</b>  <b>U.O.C. Acquisizione beni e servizi</b>  Via Teresa Ravaschieri n. 8  (già Via della Croce Rossa n. 8)  80122 Napoli  <i>C.F./P.I. 06854100630</i></p>
---	--

- 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.