



Servizio Sanitario Nazionale  
Azienda Ospedaliera Di Rilievo Nazionale  
“**SANTOBONO PAUSILIPON**”  
Via Teresa Ravaschieri, 8  
(già Via della Croce Rossa, 8) – 80122 NAPOLI

ALLEGATO n. 3 alla lettera d’invito

**OGGETTO:** Procedura telematica aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura quinquennale, in somministrazione, di sensori per ossigeno e saturimetria con relative apparecchiature in “service”, suddivisa in n. 4 (quattro) lotti – Importo complessivo a base di gara € 2.101.500,00 oltre Iva

*Offerta economica (in bollo)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ NUNZIA IENGO \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_  
domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ PROCURATORE \_\_\_\_\_  
dell’impresa \_\_\_\_\_ MEDTRONIC ITALIA SPA \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ MILANO \_\_\_\_\_ (MI \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ VIA VARESINA. 162 \_\_\_\_\_  
Partita iva \_\_\_\_\_ 09238800156 \_\_\_\_\_  
in qualità di <sup>2</sup> \_\_\_\_\_ PROCURATORE \_\_\_\_\_

**OFFRE**

a) **L’importo complessivo della fornitura iva esclusa per la fornitura quinquennale, in somministrazione, di sensori per ossigeno e saturimetria con relative apparecchiature in “service”**

Importo complessivo offerto:

**€1.448.290,00 (unmilionequattrocentoquarantottomiladuecentonovanta/00) + IVA**

ed inoltre: VEDASI PROSPETTO OFFERTA E OFFERTA DESCRITTIVA L.1\_202435543ALLEGATA

- 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*),
- 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 365 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)”



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

**ALLEGATO n. 3 alla lettera d’invito**

- 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 € 5.793,16 (cinquemilasettecentonovantatre/16);
- 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 40(quarantapercento) %/ 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.

MILANO, li 23/02/2024

**FIRMA**

(sottoscrizione digitale)  
**MEDTRONIC ITALIA S.p.A.**

**Un Procuratore**

**NUNZIA IENGO**

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico  
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82  
e norme collegate