

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 61

Il sottoscritto WALTER ATTILIO DI MATTEO C.F. [REDACTED]

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ LEGALE RAPPRESENTANTE dell'impresa TAU MEDICA S.R.L.

con sede in TERNI (TR), Via W. MINISTRINI, 35 - 05100

Partita iva 01282550555

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 2.160,00

(in lettere e cifre) DUEMILACENTOSESSANTA EURO/00

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto PALLONI RESPIRATORI 0,5LT;
- codice del prodotto RB03-01;
- numero di repertorio RDM 2072059;
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*) 400 PZ
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*) € 3,60 TRE EURO/SESSANTA
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*) 50% CINQUANTAPERCENTO,
- prezzo unitario scontato (*in cifre e in lettere*) € 1,80 (UN EURO/OTTANTA)
- aliquota IVA di riferimento 22%.

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 € 4,32;
- 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 50 %
- 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.

TERNI, li 20/04/2021



TIMBRO E FIRMA

TAU - MEDICA s.r.l.
Amministrazione Unica
Walter Attilio Di Matteo

umento d'identità, in corso di validità del dichiarante.

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)"

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 63

Il sottoscritto WALTER ATTILIO DI MATTEO C.F. [REDACTED]

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ LEGALE RAPPRESENTANTE dell'impresa TAU MEDICA S.R.L.

con sede in TERNI (TR), Via W. MINISTRINI, 35 - 05100

Partita iva 01282550555

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 2.160,00

(in lettere e cifre) DUEMILACENTOSESSANTA EURO/00

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto PALLONE RESPIRATORIO 1 Lt;
- codice del prodotto RB03-02;
- numero di repertorio RDM 2072059;
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*) 400 PZ
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*) € 3,60 TRE EURO/SESSANTA
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*) 50% CINQUANTAPERCENTO,
- prezzo unitario scontato (*in cifre e in lettere*) € 1,80 (UN EURO/OTTANTA)
- aliquota IVA di riferimento 22%.

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 € 4,32;
- 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 50 %
- 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.

TERNI, li 20/04/2021



TIMBRO E FIRMA

TAU MEDICA S.R.L.
[Handwritten signature of Walter Attilio Di Matteo]

documento d'identità, in corso di validità del dichiarante.

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)"

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 65

Il sottoscritto GIOVANNI CORDONE _____ C.F. _____

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ PROCURATORE _____
dell'impresa TELEFLEX MEDICAL SRL _____

con sede in VARDO _____ (_MB_), Via TORINO, 5 _____

Partita iva 02804530968 _____

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA _____

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 1.440,00 _____

(in lettere e cifre) MILLEQUATTROCENTOQUARANTA/00 _____

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
- codice del prodotto;
- numero di repertorio RDM
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
- 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 € 14,40 _____;
- 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 _____ %
- 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.

VAREDO, lì 20/04/2021

TIMBRO E FIRMA
TELEFLEX MEDICAL SRL
GIOVANNI CORDONE
PROCURATORE

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

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)"

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 66

Il sottoscritto GIOVANNI CORDONE _____ C.F. _____

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ PROCURATORE _____

dell'impresa TELEFLEX MEDICAL SRL _____

con sede in VARDO _____ (_MB_), Via TORINO, 5 _____

Partita iva 02804530968 _____

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA _____

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 720,00 _____

(in lettere e cifre) SETTECENTOVENTI/00 _____

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
- codice del prodotto;
- numero di repertorio RDM
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
- 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 € 7,20 _____;
- 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 _____ %
- 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.

VAREDO, lì 20/04/2021

TIMBRO E FIRMA
TELEFLEX MEDICAL SRL
GIOVANNI CORDONE
PROCURATORE

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

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)"

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 67

Il sottoscritto GIOVANNI CORDONE _____ C.F. _____

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ PROCURATORE _____
dell'impresa TELEFLEX MEDICAL SRL _____
con sede in VAREDO _____ (MB), Via TORINO, 5 _____
Partita iva 02804530968 _____
in qualità di ² IMPRESA SINGOLA _____

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 4.860,00 _____

(in lettere e cifre) QUATTROMILAOTTOCENTOESSANTA/00 _____

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
- codice del prodotto;
- numero di repertorio RDM
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
- 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 € 48,60 _____;
- 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 _____ %
- 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.

VAREDO, lì 20/04/2021

TIMBRO E FIRMA
TELEFLEX MEDICAL SRL
GIOVANNI CORDONE
PROCURATORE

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

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)"



ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 68

Il sottoscritto GIOVANNI CORDONE _____ C.F. _____

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ PROCURATORE _____
dell'impresa TELEFLEX MEDICAL SRL _____

con sede in VARDO _____ (_MB_), Via TORINO, 5 _____

Partita iva 02804530968 _____

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA _____

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 64.800,00 _____

(in lettere e cifre) SESSANTAQUATTROMILAOTTOCENTO/00 _____

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
- codice del prodotto;
- numero di repertorio RDM
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
- 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 € 648,00 _____;
- 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 _____ %
- 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.

VAREDO, li 20/04/2021



TIMBRO E FIRMA
TELEFLEX MEDICAL SRL
GIOVANNI CORDONE
PROCURATORE

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

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)"

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 70

Il sottoscritto GIOVANNI CORDONE C.F. [REDACTED]

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ PROCURATORE
dell'impresa TELEFLEX MEDICAL SRL

con sede in VARDO (_MB_), Via TORINO, 5

Partita iva 02804530968

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 16.200,00

(in lettere e cifre) SEDICIMILADUECENTO/00

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
- codice del prodotto;
- numero di repertorio RDM
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
- 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 € 162,00_____;
- 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 _____%;
- 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.

VAREDO, lì 20/04/2021

TIMBRO E FIRMA
TELEFLEX MEDICAL SRL
GIOVANNI CORDONE
PROCURATORE

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

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)"

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 71

Il sottoscritto GIOVANNI CORDONE _____ C.F. _____

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ PROCURATORE _____
dell'impresa TELEFLEX MEDICAL SRL _____

con sede in VARDO _____ (_MB_), Via TORINO, 5 _____

Partita iva 02804530968 _____

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA _____

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 16.200,00

(in lettere e cifre) SEDICIMILADUECENTO/00 _____

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
- codice del prodotto;
- numero di repertorio RDM
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
- 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 € 162,00 _____;
- 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 _____ %
- 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.

VAREDO, li 20/04/2021

TIMBRO E FIRMA
TELEFLEX MEDICAL SRL
GIOVANNI CORDONE
PROCURATORE

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

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)"

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 72

Il sottoscritto STEFANIA PICA, C.F. [REDACTED]

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ AMMINISTRATORE DELEGATO dell'impresa BENEFIS S.R.L.

con sede in GENOVA (GE), Via GUALCO n°14

Partita iva 02790240101

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 2.466,00 (euro duemilaquattrocentosessantasei)

(in lettere e cifre)

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
Palloni per ventilazione artificiale e rianimazione cardiopolmonare tipo ambu – Adulti
- codice del prodotto;
6121
- numero di repertorio RDM
63275/R
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
Imballo da 12 pezzi . Confezione di vendita : 1 pz
- prezzo unitario offerto, (*in cifre e in lettere*)
€ 5,48/pz (cinquevirgolaquarantotto/pz)
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*)
€ 13,380/pz (euro tredicivirgolatrentotto/pz)
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*),
59,04% (cinquantanovevirgolazeroquattro%)
- aliquota IVA di riferimento.
22%



20/04/2021

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 € 5,00 (euro cinque)
- 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 30% (trenta%) / o i seguenti _____%

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)"

Stefania Pica
L'Amministratore

- 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.

Genova, li 20/04/2021

TIMBRO E FIRMA

L'Amministratore

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

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 73

Il sottoscritto STEFANIA PICA, C.F. [REDACTED]

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ AMMINISTRATORE DELEGATO dell'impresa BENEFIS S.R.L.

con sede in GENOVA (GE), Via GUALCO n°14

Partita iva 02790240101

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 2.466,00 (euro duemilaquattrocentosessantasei)

(in lettere e cifre)

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
Palloni per ventilazione artificiale e rianimazione cardiopolmonare tipo ambu – Pediatrico
- codice del prodotto;
6221
- numero di repertorio RDM
63328/R
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
Imballo da 12 pezzi . Confezione di vendita : 1 pz
- prezzo unitario offerto, (*in cifre e in lettere*)
€ 5,48/pz (cinquevirgolaquarantotto/pz)
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*)
€ 11,385/pz (euro undicivirgolaotrecentoottantacinque/pz)
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*),
51,866% (cinquantunovirgolaottocentosessantasei%)
- aliquota IVA di riferimento.
22%



20/09/2021

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 € 5,00 (euro cinque)
- 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 30% (trenta%) / o i seguenti _____%

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)"

BENEFIS S.R.L.
L'Amministratore Pica

- 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.

Genova, li 20/04/2021

TIMBRO E FIRMA
BENEFFIS S.r.l.
Amministratore

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

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 74

Il sottoscritto STEFANIA PICA, C.F. [REDACTED]

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ AMMINISTRATORE DELEGATO dell'impresa BENEFIS S.R.L.

con sede in GENOVA (GE), Via GUALCO n°14

Partita iva 02790240101

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 1.972,80 (euro millenovecentosettantaduevirgolaottanta)

(in lettere e cifre)

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
Palloni per ventilazione artificiale e rianimazione cardiopolmonare tipo ambu – Neonatale
- codice del prodotto;
6321
- numero di repertorio RDM
63331/R
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
Imballo da 12 pezzi - Confezione di vendita : 1 pz
- prezzo unitario offerto, (*in cifre e in lettere*)
€ 5,48/pz (cinquevirgolaquarantotto/pz)
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*)
€ 11,708/pz (euro undicivirgolasettecentootto/pz)
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*),
53,19% (cinquantatrevirgoladiciannove%)
- aliquota IVA di riferimento.
22%



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 € 4,00 (euro quattro)
- 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 30% (trenta%) / o i seguenti _____%

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)"

Stefania Pica
BENEFIS S.r.l.
L'Amministratore

- 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.

Genova, li 20/04/2021

TIMBRO E FIRMA
Stefano Pico
BENEFIS S.r.l.
L'Amministratore

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

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 75

Il sottoscritto STEFANIA PICA, C.F. [REDACTED]

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ AMMINISTRATORE DELEGATO dell'impresa BENEFIS S.R.L.

con sede in GENOVA (GE), Via GUALCO n°14

Partita iva 02790240101

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 2.790,00 (euro duemilasettecentonovanta)

(in lettere e cifre)

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
Palloni per ventilazione artificiale e rianimazione cardiopolmonare tipo ambu - Adulto
- codice del prodotto;
6711
- numero di repertorio RDM
63365/R
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
Imballo da 12 pezzi - Confezione di vendita : 1 pz
- prezzo unitario offerto, (*in cifre e in lettere*)
€ 18,60/pz (diciottovirgolasei/pz)
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*)
€ 47,818/pz (euro quarantasettevirgolaottocentodiciotto/pz)
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*),
61,10% (sessantunovirgolauno%)
- aliquota IVA di riferimento.
22%



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 € 6,00 (euro sei)
- 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 30% (trenta%) /-o i seguenti _____%

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)"

S. Pica
BENEFIS S.r.l.
Amministratore

- 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.

Genova, li 20/04/2021

TIMBRO E FIRMA

BENEFIS s.r.l.
Amministratore

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

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 76

Il sottoscritto STEFANIA PICA, C.F. [REDACTED]

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ AMMINISTRATORE DELEGATO dell'impresa BENEFIS S.R.L.

con sede in GENOVA (GE), Via GUALCO n°14

Partita iva 02790240101

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 2.790,00 (euro duemilasettecentonovanta)

(in lettere e cifre)

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
Palloni per ventilazione artificiale e rianimazione cardiopolmonare tipo ambu - Pediatrico
- codice del prodotto;
6721
- numero di repertorio RDM
63383/R
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
Imballo da 12 pezzi - Confezione di vendita : 1 pz
- prezzo unitario offerto, (*in cifre e in lettere*)
€ 18,60/pz (diciottovirgolasei/pz)
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*)
€ 43,485/pz (euro quarantatrevirgolaquattrocentoottantacinque/pz)
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*),
57,226% (cinquantasettevirgoladuecentoventisei%)
- aliquota IVA di riferimento.
22%



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 € 6,00 (euro sei)
- 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 30% (trenta%) / o i seguenti _____%

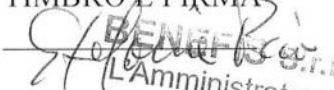
¹ La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest'ultimo caso deve essere fornito dall'impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma.

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)"

Stefania Pica
L'Amministratore

- 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.

Genova, li 20/04/2021

TIMBRO E FIRMA

BENEFIT S.r.l.
L'Amministratore

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

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 77

Il sottoscritto STEFANIA PICA, C.F. [REDACTED]

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ AMMINISTRATORE DELEGATO dell'impresa BENEFIS S.R.L.

con sede in GENOVA (GE), Via GUALCO n°14

Partita iva 02790240101

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 2.790,00 (euro duemilasettecentonovanta)

(in lettere e cifre)

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
Palloni per ventilazione artificiale e rianimazione cardiopolmonare tipo ambu - Neonatale
- codice del prodotto;
6731
- numero di repertorio RDM
63386/R
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
Imballo da 12 pezzi - Confezione di vendita : 1 pz
- prezzo unitario offerto, (*in cifre e in lettere*)
€ 18,60/pz (diciottovirgolasei/pz)
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*)
€ 43,255/pz (euro quarantatre virgoladuecentocinquantacinque/pz)
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*),
56,999% (cinquantasei virgolanoventonovecentonove%))
- aliquota IVA di riferimento.
22%



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 € 6,00 (euro sei)
- 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 30% (trenta%) / o i seguenti _____%

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)"

Stefania Pica
BENEFIS S.r.l.
L'Amministratore

- 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.

Genova, li 20/04/2021

TIMBRO E FIRMA

BEVENS S.p.A.
Amministratore

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

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 78

Il sottoscritto GIOVANNI CORDONE _____ C.F. _____

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ PROCURATORE _____

dell'impresa TELEFLEX MEDICAL SRL _____

con sede in VARDO _____ (MB), Via TORINO, 5 _____

Partita iva 02804530968 _____

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA _____

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 10.800,00 _____

(in lettere e cifre) DIECIMILAOTTOCENTO/00 _____

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
- codice del prodotto;
- numero di repertorio RDM
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
- 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 € 108,00 _____;
- 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 _____ %
- 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.

VAREDO, lì 20/04/2021

TIMBRO E FIRMA
TELEFLEX MEDICAL SRL
GIOVANNI CORDONE
PROCURATORE

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

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)"

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 79

Il sottoscritto Scognamiglio dr. Elio, C.F. [REDACTED]

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ Amministratore Unico e Legale Rappresentante dell'impresa SCOGNAMIGLIO srl

con sede in Napoli, Via Michelangelo Schipa 84

Partita iva 01409770631

in qualità di ² Amministratore Unico e Legale Rappresentante

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 9.948,00 (novemilanovecentoquarantotto/00) nt.

ed inoltre:

- Filtri antibatterici ed antivirali con membrana autoumidificante per circuiti respiratori misura neonatale volume filtro 8ml circa con presa per capnografo in confezione singola sterile
- codice 1441001S
- numero di repertorio RDM: 1210974
- unità per confezionamento secondario: 25
- prezzo unitario di listino: € 3,80 (tre/80)
- sconto sul prezzo unitario di listino: 78% (settantottopercento) circa
- aliquota come per legge.

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 € 100,00;
- 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 10%

Dr. Elio Scognamiglio
Amministratore Unico

Napoli, 21 aprile 2021



¹ La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante 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)"

st'ultimo caso deve essere



SVAS BIOSANA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETA'
(Artt.46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, T.U.)

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica Lotto N. 80 CIG N. 86416768A0;

Il sottoscritto **UMBERTO PERILLO** _____ C.F. _____

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ **AMMINISTRATORE DELEGATO,**
LEGALE RAPPRESENTANTE

dell'impresa **SVAS BIOSANA S.p.A.** _____

con sede in **S. GIUSEPPE VESUVIANO (NA), Via M. PERILLO N.34** _____

Partita iva **01354901215** _____

in qualità di ² **IMPRESA SINGOLA** _____



OFFRE

**L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di
€ 4.032,00.=Euro Quattromilazerotrentadue/zerozero**

Allegando Vs. Dettaglio prospetto excel

ed inoltre:

80) descrizione del prodotto offerto: Filtro Umidificatore monouso sterili con minimo spazio morto e materiale filtrante a filamenti, per pazienti tracheostomizzati o intubati in respiro spontaneo pediatrici, Prodotto da "MEDITERA TIBBI", denom. Comm.le "FILTRO UMIDIFICATORE TRACHEOSTOMICO"; stab. di produzione: TURCHIA; Classe di appartenenza: IIAS; marchio CE n.1984 rilasciato da KIWA; CND R040101, data immissione in commercio: 2017,

- codice del prodotto: **AL-080259.V005;**
- numero di repertorio: **1968331/R;**
- unità per confezionamento secondario: **N.50 PZ. (confezione di vendita),**
- prezzo unitario di listino: **€ 2,50.= Euro due/cinquanta;**
- **sconto sul prezzo unitario di listino: 73,12%.=(settantatrepercento/dodici);**
- prezzo unitario offerto: **€ 0,672.=Euro zero/seicentosestantadue;**
- aliquota IVA di riferimento: **22%.= (ventiduepercento);**

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)"

SVAS BIOSANA S.p.A.
Registro Imprese di Napoli
n. REA 393065
C. F. 04720630633
P. I.V.A. 01354901215

Sede Legale
Via M. Perillo,34
80047
San Giuseppe Vesuviano (Na)
Italia

Corrispondenza
Casella Postale n. 91
80049
Somma Vesuviana (Na)
Italia

Direzione ed Uffici
Via Trentola, 7
80049
Somma Vesuviana (Na)
Italia

Contatti
Tel.+39 081 8995411 pbx
Fax +39 0818993922
www.svas.it
svasbiosana@legalmail.it



Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la personale responsabilità (art.76 D.P.R. n.445/2000), il sottoscritto

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: **€ 40,32.=Euro quaranta/trentadue;**
- 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:**10,00%.=(diecipercento/zerozero)**~~o i seguenti _____%~~
- ~~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.~~

Il sottoscritto chiede che i dati esposti nella presente dichiarazione siano utilizzati nel rispetto degli artt. 13 e 14 del GDPR – Regolamento UE 2016/679..

-) Allega copia fotostatica del Documento di riconoscimento del dichiarante "CARTA D'IDENTITA' n. AS 8654877" rilasciata dal Comune di San Giuseppe Ves.no (NA) il 26/07/2011 (art.38 D.P.R. n.445/2000).

Somma Vesuviana, lì 20/04/2021

**L'AMMINISTRATORE DELEGATO
UMBERTO PERILLO**
(Firma Digitale)

.....

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

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 81

Il sottoscritto GIOVANNI CORDONE _____ C.F. _____

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ PROCURATORE _____
dell'impresa TELEFLEX MEDICAL SRL _____

con sede in VARDO _____ (_MB_), Via TORINO, 5 _____

Partita iva 02804530968 _____

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA _____

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 7.500,00 _____

(in lettere e cifre) SETTEMILACINQUECENTO/00 _____

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
- codice del prodotto;
- numero di repertorio RDM
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
- 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 € 75,00 _____;
- 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 _____ %
- 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.

VAREDO, li 20/04/2021

TIMBRO E FIRMA
TELEFLEX MEDICAL SRL
GIOVANNI CORDONE
PROCURATORE

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

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)"

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 82

Il sottoscritto GIOVANNI CORDONE _____ C.F. _____

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ PROCURATORE _____
dell'impresa TELEFLEX MEDICAL SRL _____

con sede in VARDO _____ (_MB_), Via TORINO, 5 _____

Partita iva 02804530968 _____

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA _____

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 17.505,00 _____

(in lettere e cifre) DICIASSETTEMILACINQUECENTOCINQUE/00 _____

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
- codice del prodotto;
- numero di repertorio RDM
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
- 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 € 175,50 _____;
- 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 _____ %
- 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.

VAREDO, li 20/04/2021

TIMBRO E FIRMA
TELEFLEX MEDICAL SRL
GIOVANNI CORDONE
PROCURATORE



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

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)"

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 86

Il sottoscritto ALBERTO CALABRO' C.F. [REDACTED]

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ LEGALE RAPPRESENTANTE dell'impresa FIAB SPA

con sede in VICCHIO (FI), Via COSTOLI 4

Partita iva 01835220482

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 420,00

(in lettere e cifre) quattrocentoventi/00

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto Pasta sgrassante
- codice del prodotto; G012
- numero di repertorio RDM 623687/R
- unità per confezionamento secondario 12 FLACONCINI 260 ML
- prezzo unitario di listino, € 7,00
- sconto sul prezzo unitario di listino 60%
- aliquota IVA di riferimento. 22%

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 € 4,00;
- 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 20 %/ o i seguenti %
- 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.

VICCHIO, li 19.04.21

TIMBRO E FIRMA

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

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)"

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 87

Il sottoscritto BANDINI ALESSANDRO C.F. [REDACTED]

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ PRESIDENTE E LEGALE RAPPRESENTANTE dell'impresa CERACARTA S.P.A.

con sede in FORLI' (FC), Via SECONDO CASADEI N.14

Partita iva 0013740404

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 277,20

(in lettere e cifre) duecentosettantasettevirgolaventi

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
- codice del prodotto;
- numero di repertorio RDM
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
- 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 € 2,22;
- 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 45%/ o i seguenti %
- 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.

FORLI', li 21/04/2021

TIMBRO E FIRMA

CEROCORICI s.p.a.
Il Presidente
Alessandro Bandini

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

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)"

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 88

Il sottoscritto BANDINI ALESSANDRO C.F. _____

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ PRESIDENTE E LEGALE RAPPRESENTANTE dell'impresa CERACARTA S.P.A.

con sede in FORLI' (FC), Via SECONDO CASADEI N.14

Partita iva 0013740404

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 881,28

(in lettere e cifre) ottocentottantunovirgolaventotto

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
- codice del prodotto;
- numero di repertorio RDM
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
- 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 € 7,05 ;
- 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 45%/ o i seguenti %
- 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.

FORLI', li 21/04/2021

TIMBRO E FIRMA

CEROCARTA s.p.a.
Il Presidente
Alessandro Bandini

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

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)"

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. 89

Il sottoscritto BANDINI ALESSANDRO C.F. [REDACTED]

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ PRESIDENTE E LEGALE RAPPRESENTANTE dell'impresa CERACARTA S.P.A.

con sede in FORLI' (FC), Via SECONDO CASADEI N.14

Partita iva 0013740404

in qualità di ² IMPRESA SINGOLA

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 1.382,40

(in lettere e cifre) milletrecentottantaduevirgolaquaranta

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto;
- codice del prodotto;
- numero di repertorio RDM
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*),
- 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 € 11,06;
- 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 45% o i seguenti %
- 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.

FORLI', li 21/04/2021

TIMBRO E FIRMA

CEROCARTA S.p.A.
Il Presidente
Alessandro Bandini

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

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)"

ALLEGATO n. 4 al Disciplinare di gara

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE - Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA



Offerta economica (in bollo) – Lotto n.91

Il sottoscritto PATRIZIA ZARANTONIELLO _____

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹ PROCURATORE dell'impresa MEDTRONIC ITALIA S.P.A. con sede in MILANO (MI), Via VARESINA,162

Partita iva_09238800156

in qualità di ² PROCURATORE _____

OFFRE

L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di € 22.500,00 (Ventiduemilacinquecento/00) + IVA

ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto; Si veda ns. dettaglio
- codice del prodotto; Si veda ns. dettaglio
- numero di repertorio RDM Si veda ns. dettaglio
- unità per confezionamento secondario (*confezione di vendita*), Si veda ns. dettaglio
- prezzo unitario di listino, (*in cifre e in lettere*) Si veda ns. dettaglio
- sconto sul prezzo unitario di listino (*in cifre e in lettere*), Si veda ns. dettaglio
- aliquota IVA di riferimento. Si veda ns. dettaglio

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_€ 105,75 (centocinque/75);
- ~~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 _____%~~
- 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 19/04/2021

TIMBRO E FIRMA
MEDTRONIC ITALIA S.P.A.
Patrizia Zarantoniello
Un procuratore
Atto firmato digitalmente Si allega fotocopia di un documento d'identità, in corso di validità del dichiarante.

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)"

Spett.le
Azienda Ospedaliera Santobono Pausilipon
Via della Croce Rossa, 8 – 80122 Napoli

Napoli, 19 aprile 2021
Ns. Rif. **EPS 14.2021**

OGGETTO: **PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE, IN LOTTI DISTINTI, IN SOMMINISTRAZIONE, PROROGABILE PER ULTERIORI DUE ANNI, DI DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE Importo complessivo triennale a base di gara € 2.705.508,00 + IVA**

Offerta economica (in bollo) – Lotto n. _92

Il sottoscritto SANTORO CIRO, [REDACTED] domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di SOCIO UNICO e LEGALE RAPPRESENTANTE della CISATECH S.R.L., con sede (domicilio fiscale) in NAPOLI, via GABRIELE JANNELLI n. 64, codice fiscale n. 08862241216 e Partita IVA n. 08862241216, relativamente alla gara per l'affidamento della fornitura triennale per l'A.O.R.N. Santobono Pausilipon di **Dispositivi Medici Per Anestesia E Rianimazione**,

OFFRE

- L'importo complessivo triennale della fornitura iva esclusa è di: (in lettere e cifre)
€ 720,000__settecentoventi/000
ed inoltre:

- descrizione del prodotto offerto e codice del prodotto;

0038.013	Elettrodo per stimolazione/registrazione con manipolo removibile elettrodi metallici/feltrini circolari pediatrico/FMM - distanza interelettrodica 12mm - connettore lato strumento: 3 FMM 1,5mm - fascia di fissaggio - cavo L=150cm
-----------------	---

- numero di repertorio **RDM 25062**
- unità per confezionamento secondario (confezione di vendita) **singolo in busta mini grip richiudibile**
- prezzo unitario di listino: (in cifre e in lettere) **€ 150,000 (centocinquante/000)**
- sconto sul prezzo unitario di listino: (in cifre e in lettere) **(20,000 % venti/000)**
- aliquota IVA di riferimento: **22%**

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 **€ 1,440**;
- ~~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 _____%~~

NAPOLI, lì 19/04/2021

Il Dichiarante¹

Cisatech SRL Unipersonale
Amministratore Unico Legale Rappresentante
Ciro Santoro

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico DPR 28/12/2000 n. 445, del D. Lgs 07/03/2005, n. 82 e norme collegate