

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN MODALITA’  
“SERVICE” DI SISTEMI ANALITICI PER L’ESECUZIONE DI ESAMI DIAGNOSTICI  
RELATIVI AI SETTORI EMATOLOGIA E COAGULAZIONE, OCCORRENTI PER I  
LABORATORI DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE AZIENDALI**

**ALLEGATO 5**

**SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA LOTTO N. 2**

**FORNITURA “IN SERVICE” DI SISTEMI ANALITICI PER L’ESECUZIONE DI  
ESAMI DIAGNOSTICI PER COAGULAZIONE**

**FAC-SIMILE D'OFFERTA**  
**(da stendersi su carta legale o resa legale)**

DITTA, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE, SEDE LEGALE, DOMICILIO FISCALE, PARTITA IVA, CODICE FISCALE, RECAPITI TELEFONICI E TELEFAX.  
(in caso di raggruppamento d'impresa, tali indicazioni dovranno essere rese da tutte le imprese facenti parte del gruppo)

**ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA**  
**VIA TORRACA, 2**  
**85100 POTENZA**

**OGGETTO: FORNITURA IN MODALITA' "SERVICE" DI SISTEMI ANALITICI PER L'ESECUZIONE DI ESAMI DIAGNOSTICI RELATIVI AL SETTORE COAGULAZIONE, OCCORRENTI PER I LABORATORI DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA -LOTTO N. 2.**

Il sottoscritto

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(residenza)

(carica all'interno della Ditta)

**PRESENTA**

La seguente proposta per la fornitura in modalità "service" di sistemi analitici per l'esecuzione di esami diagnostici relativi al settore ematologia, occorrenti per i Laboratori di Analisi chimico-cliniche dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, di seguito indicate:

**SISTEMA PRINCIPALE**

**1. STRUMENTAZIONE OFFERTA IN NOLEGGIO:**

(riportare una sintetica descrizione con indicazione del nome commerciale, modello, Ditta produttrice, data di immissione sul mercato, eventuale codice CIVAB, accessori forniti in dotazione, etc.). Si precisa che le strumentazioni da fornire saranno tutte uguali.

- CANONE MENSILE DI NOLEGGIO (RELATIVO ALLA SINGOLA STRUMENTAZIONE) € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO NOLEGGIO (RELATIVO ALLA SINGOLA STRUMENTAZIONE) € \_\_\_\_\_ + Iva

## 2. ASSISTENZA TECNICA DELLA STRUMENTAZIONE PROPOSTA:

- CANONE MENSILE ASSISTENZA TECNICA (RELATIVO ALLA SINGOLA STRUMENTAZIONE) € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO ASSISTENZA TECNICA (RELATIVO ALLA SINGOLA STRUMENTAZIONE) € \_\_\_\_\_ + Iva

### SISTEMA SECONDARIO

## 3. STRUMENTAZIONE OFFERTA IN NOLEGGIO:

(riportare una sintetica descrizione con indicazione del nome commerciale, modello, Ditta produttrice, data di immissione sul mercato, eventuale codice CIVAB, accessori forniti in dotazione, etc.). Si precisa che le strumentazioni da fornire saranno tutte uguali.

- CANONE MENSILE DI NOLEGGIO (RELATIVO ALLA SINGOLA STRUMENTAZIONE) € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO NOLEGGIO (RELATIVO ALLA SINGOLA STRUMENTAZIONE) € \_\_\_\_\_ + Iva

## 4. ASSISTENZA TECNICA DELLA STRUMENTAZIONE PROPOSTA:

- CANONE MENSILE ASSISTENZA TECNICA (RELATIVO ALLA SINGOLA STRUMENTAZIONE) € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO ASSISTENZA TECNICA (RELATIVO ALLA SINGOLA STRUMENTAZIONE) € \_\_\_\_\_ + Iva

Si riporta, in dettaglio le condizioni economiche riferite ai singoli Laboratori di Analisi dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza:

### A. U.O. LABORATORIO DI ANALISI DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI LAGONEGRO

#### A.1- STRUMENTAZIONE OFFERTA IN NOLEGGIO (SISTEMA PRINCIPALE)

- CANONE MENSILE DI NOLEGGIO € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO NOLEGGIO € \_\_\_\_\_ + Iva

#### A.2- ASSISTENZA TECNICA DEL SISTEMA PRINCIPALE

- CANONE MENSILE ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_ + Iva

**A.3- STRUMENTAZIONE OFFERTA IN NOLEGGIO (SISTEMA SECONDARIO BACK-UP)**

▪ CANONE MENSILE DI NOLEGGIO

€ \_\_\_\_\_ + Iva

▪ CANONE ANNUO NOLEGGIO

€ \_\_\_\_\_ + Iva

**A.4- ASSISTENZA TECNICA DEL SISTEMA SECONDARIO BACK-UP**

▪ CANONE MENSILE ASSISTENZA TECNICA

€ \_\_\_\_\_ + Iva

▪ CANONE ANNUO ASSISTENZA TECNICA

€ \_\_\_\_\_ + Iva

**A.5. REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO:**

**A.5.1 REAGENTI: IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € \_\_\_\_\_ + Iva, così determinato:**

DETERMINAZIONI DA ESEGUIRE	NOME COMMERCIALE DEL PRODOTTO	CODICE DEL PRODOTTO	TIPO CONFEZIONE	N° ESAMI EFFETTUABILI PER CONFEZIONE	N. KIT. NECESSARI	CONSUMI PROPRI DEL SISTEMA (N. CONF.)	TOTALE CONFEZIONI ANNUE OFFERTE	PREZZO DI LISTINO DI UNA CONFEZIONE	SCONTO PRATICATO	PREZZO UNITARIO SCONTATO	COSTO TOTALE ANNUO
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

COSTO PER SINGOLO TEST

€ \_\_\_\_\_

DI CUI QUOTA REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO

€ \_\_\_\_\_

DI CUI QUOTA LOCAZIONE

€ \_\_\_\_\_

DI CUI QUOTA ASSISTENZA TECNICA

€ \_\_\_\_\_

**Legenda:**

1 – 2 -3 = nome commerciale, codice prodotto e tipo di confezionamento dei reagenti proposti dalla Ditta

4 = numero dei test eseguibili per confezione

5 = Numero di confezioni necessarie per l'esecuzione di tali test

6 = Numero di confezioni da utilizzare per consumi propri dello strumento (lavaggi, sprechi da confezioni inadatte, ect)

7= Totale delle confezioni annue necessarie (col. 5 + col. 6))

8 = Prezzo di listino di una confezione, Iva esclusa,

9= sconto in percentuale sul prezzo di listino,

10= Prezzo scontato a confezione, Iva esclusa

11= costo totale annuo di tutte le confezioni necessarie (col. 7 x col. 10)

#### A.5.2 FORNITURA DI CONSUMABILI NECESSARI AL FUNZIONAMENTO DEL SISTEMA DIAGNOSTICO

IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € \_\_\_\_\_ + Iva, così determinato:

NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE	TIPO E N. CONFEZIONI ANNUE OFFERTE	PREZZO DI LISTINO PER CONEFZIONE	SCONTO	PREZZO SCONTATO A CONEFZIONE	COSTO TOTALE ANNUO

Nota: nella presente tabella deve essere riportato tutto il materiale di consumo necessario al funzionamento del sistema diagnostico.

COSTO COMPLESSIVO ANNUO PER LA FORNITURA DI REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO € \_\_\_\_\_ + Iva

TOTALE COMPLESSIVO ANNUO VOCE A. RISULTANTE DALLA  $\Sigma$  DELLE VOCI A.1 + A.2 + A.3 + A.4 + A.5 € \_\_\_\_\_ + Iva

### B. LABORATORIO DI ANALISI DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI CHIAROMONTE

#### B.1- STRUMENTAZIONE OFFERTA IN NOLEGGIO (SISTEMA PRINCIPALE)

- CANONE MENSILE DI NOLEGGIO € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO NOLEGGIO € \_\_\_\_\_ + Iva

#### B.2- ASSISTENZA TECNICA DEL SISTEMA PRINCIPALE

- CANONE MENSILE ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_ + Iva

#### B.3. REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO:

B.3.1 REAGENTI: IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € \_\_\_\_\_ + Iva, così determinato:

DETERMINAZIONI DA ESEGUIRE	NOME COMMERCIALE DEL PRODOTTO 1	CODICE DEL PRODOTTO 2	TIPO CONFEZIONE 3	N° ESAMI EFFETTUABILI PER CONFEZIONE 4	N. KIT. NECESSARI 5	CONSUMI PROPRI DEL SISTEMA (N. CONF.) 6	TOTALE CONFEZIONI ANNUE OFFERTE 7	PREZZO DI LISTINO DI UNA CONFEZIONE 8	SCONTO PRATICATO 9	PREZZO UNITARIO SCONTATO 10	COSTO TOTALE ANNUO 11

COSTO PER SINGOLO TEST € \_\_\_\_\_  
 DI CUI QUOTA REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO € \_\_\_\_\_  
 DI CUI QUOTA LOCAZIONE € \_\_\_\_\_  
 DI CUI QUOTA ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_

**Legenda:**

- 1 – 2 -3 = nome commerciale, codice prodotto e tipo di confezionamento dei reagenti proposti dalla Ditta  
 4 = numero dei test eseguibili per confezione  
 5 = Numero di confezioni necessarie per l'esecuzione di tali test  
 6 = Numero di confezioni da utilizzare per consumi propri dello strumento (lavaggi, sprechi da confezioni inadatte, ect)  
 7= Totale delle confezioni annue necessarie (col. 5 + col. 6))  
 8 = Prezzo di listino di una confezione, Iva esclusa,  
 9= sconto in percentuale sul prezzo di listino,  
 10= Prezzo scontato a confezione, Iva esclusa  
 11= costo totale annuo di tutte le confezioni necessarie (col. 7 x col. 10)

**B.3.2 FORNITURA DI CONSUMABILI NECESSARI AL FUNZIONAMENTO DEL SISTEMA DIAGNOSTICO**

**IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € \_\_\_\_\_ + Iva, così determinato:**

NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE	TIPO E N. CONFEZIONI ANNUE OFFERTE	PREZZO DI LISTINO PER CONFEZIONE	SCONTO	PREZZO SCONTATO A CONFEZIONE	COSTO TOTALE ANNUO

Nota: nella presente tabella deve essere riportato tutto il materiale di consumo necessario al funzionamento del sistema diagnostico.

COSTO COMPLESSIVO ANNUO PER LA FORNITURA DI REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO

€ \_\_\_\_\_ + Iva

TOTALE COMPLESSIVO ANNUO VOCE B. RISULTANTE DALLA  $\Sigma$  DELLE VOCI B.1 + B.2 + B.3

€ \_\_\_\_\_ + Iva

**C. LABORATORIO DI ANALISI DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI LAURIA**

**C.1- STRUMENTAZIONE OFFERTA IN NOLEGGIO (SISTEMA SECONDARIO)**

- CANONE MENSILE DI NOLEGGIO € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO NOLEGGIO € \_\_\_\_\_ + Iva

**C.2- ASSISTENZA TECNICA DEL SISTEMA SECONDARIO**

- CANONE MENSILE ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_ + Iva

**C.3. REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO:**

C.3.1 REAGENTI: IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € \_\_\_\_\_ + Iva, così determinato:

DETERMINAZIONI DA ESEGUIRE	NOME COMMERCIALE DEL PRODOTTO 1	CODICE DEL PRODOTTO 2	TIPO CONFEZIONE 3	N° ESAMI EFFETTUABILI PER CONFEZIONE 4	N. KIT. NECESSARI 5	CONSUMI PROPRI DEL SISTEMA (N. CONF.) 6	TOTALE CONFEZIONI ANNUE OFFERTE 7	PREZZO DI LISTINO DI UNA CONFEZIONE 8	SCONTO PRATICATO 9	PREZZO UNITARIO SCONTATO 10	COSTO TOTALE ANNUO 11

COSTO PER SINGOLO TEST  
DI CUI QUOTA REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO  
DI CUI QUOTA LOCAZIONE  
DI CUI QUOTA ASSISTENZA TECNICA

€ \_\_\_\_\_  
€ \_\_\_\_\_  
€ \_\_\_\_\_  
€ \_\_\_\_\_

**Legenda:**

- 1 – 2 -3 = nome commerciale, codice prodotto e tipo di confezionamento dei reagenti proposti dalla Ditta  
4 = numero dei test eseguibili per confezione  
5 = Numero di confezioni necessarie per l'esecuzione di tali test  
6 = Numero di confezioni da utilizzare per consumi propri dello strumento (lavaggi, sprechi da confezioni inadatte, ect)  
7= Totale delle confezioni annue necessarie (col. 5 + col. 6))  
8 = Prezzo di listino di una confezione, Iva esclusa,  
9= sconto in percentuale sul prezzo di listino,  
10= Prezzo scontato a confezione, Iva esclusa  
11= costo totale annuo di tutte le confezioni necessarie (col. 7 x col. 10)

**C.3.2 FORNITURA DI CONSUMABILI NECESSARI AL FUNZIONAMENTO DEL SISTEMA DIAGNOSTICO**

**IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € \_\_\_\_\_ + Iva, così determinato:**

NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE	TIPO E N. CONFEZIONI ANNUE OFFERTE	PREZZO DI LISTINO PER CONEFZIONE	SCONTO	PREZZO SCONTATO A CONEFZIONE	COSTO TOTALE ANNUO

Nota: nella presente tabella deve essere riportato tutto il materiale di consumo necessario al funzionamento del sistema diagnostico.

**COSTO COMPLESSIVO ANNUO PER LA FORNITURA DI REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO**

€ \_\_\_\_\_ + Iva

**TOTALE COMPLESSIVO ANNUO VOCE C. RISULTANTE DALLA  $\Sigma$  DELLE VOCI C.1 + C.2 + C.3**

€ \_\_\_\_\_ + Iva

**D. LABORATORIO DI ANALISI DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI MARATEA****D.1- STRUMENTAZIONE OFFERTA IN NOLEGGIO (SISTEMA SECONDARIO)**

▪ CANONE MENSILE DI NOLEGGIO

€ \_\_\_\_\_ + Iva

▪ CANONE ANNUO NOLEGGIO

€ \_\_\_\_\_ + Iva



**D.2- ASSISTENZA TECNICA DEL SISTEMA SECONDARIO**

- CANONE MENSILE ASSISTENZA TECNICA
- CANONE ANNUO ASSISTENZA TECNICA

€ \_\_\_\_\_ + Iva

€ \_\_\_\_\_ + Iva

**D.3. REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO:****D.3.1 REAGENTI: IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € \_\_\_\_\_ + Iva, così determinato:**

DETERMINAZIONI DA ESEGUIRE	NOME COMMERCIALE DEL PRODOTTO 1	CODICE DEL PRODOTTO 2	TIPO CONFEZIONE 3	N° ESAMI EFFETTUABILI PER CONFEZIONE 4	N. KIT. NECESSARI 5	CONSUMI PROPRI DEL SISTEMA (N. CONF.) 6	TOTALE CONFEZIONI ANNUE OFFERTE 7	PREZZO DI LISTINO DI UNA CONFEZIONE 8	SCONTO PRATICATO 9	PREZZO UNITARIO SCONTATO 10	COSTO TOTALE ANNUO 11

COSTO PER SINGOLO TEST

€ \_\_\_\_\_

DI CUI QUOTA REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO

€ \_\_\_\_\_

DI CUI QUOTA LOCAZIONE

€ \_\_\_\_\_

DI CUI QUOTA ASSISTENZA TECNICA

€ \_\_\_\_\_

**Legenda:**

1 – 2 -3 = nome commerciale, codice prodotto e tipo di confezionamento dei reagenti proposti dalla Ditta

4 = numero dei test eseguibili per confezione

5 = Numero di confezioni necessarie per l'esecuzione di tali test

6 = Numero di confezioni da utilizzare per consumi propri dello strumento (lavaggi, sprechi da confezioni inadatte, ect)

7= Totale delle confezioni annue necessarie (col. 5 + col. 6))

8 = Prezzo di listino di una confezione, Iva esclusa,

9= sconto in percentuale sul prezzo di listino,

10= Prezzo scontato a confezione, Iva esclusa

11= costo totale annuo di tutte le confezioni necessarie (col. 7 x col. 10)

**D.3.2 FORNITURA DI CONSUMABILI NECESSARI AL FUNZIONAMENTO DEL SISTEMA DIAGNOSTICO****IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € \_\_\_\_\_ + Iva, così determinato:**

NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE	TIPO E N. CONFEZIONI ANNUE OFFERTE	PREZZO DI LISTINO PER CONEFZIONE	SCONTO	PREZZO SCONTATO A CONEFZIONE	COSTO TOTALE ANNUO

Nota: nella presente tabella deve essere riportato tutto il materiale di consumo necessario al funzionamento del sistema diagnostico.

**COSTO COMPLESSIVO ANNUO PER LA FORNITURA DI REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO** € \_\_\_\_\_ + Iva

**TOTALE COMPLESSIVO ANNUO VOCE D. RISULTANTE DALLA  $\Sigma$  DELLE VOCI D.1 + D.2 + D.3** € \_\_\_\_\_ + Iva

## **E. LABORATORIO DI ANALISI DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI VENOSA**

### **E.1- STRUMENTAZIONE OFFERTA IN NOLEGGIO (SISTEMA PRINCIPALE)**

- CANONE MENSILE DI NOLEGGIO € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO NOLEGGIO € \_\_\_\_\_ + Iva

### **E.2- ASSISTENZA TECNICA DEL SISTEMA PRINCIPALE**

- CANONE MENSILE ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_ + Iva

### **E.3. REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO:**

**E.3.1 REAGENTI: IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE** € \_\_\_\_\_ + Iva, così determinato:

DETERMINAZIONI DA ESEGUIRE	NOME COMMERCIALE DEL PRODOTTO 1	CODICE DEL PRODOTTO 2	TIPO CONFEZIONE 3	N° ESAMI EFFETTUABILI PER CONFEZIONE 4	N. KIT. NECESSARI 5	CONSUMI PROPRI DEL SISTEMA (N. CONF.) 6	TOTALE CONFEZIONI ANNUE OFFERTE 7	PREZZO DI LISTINO DI UNA CONFEZIONE 8	SCONTO PRATICATO 9	PREZZO UNITARIO SCONTATO 10	COSTO TOTALE ANNUO 11

COSTO PER SINGOLO TEST € \_\_\_\_\_  
 DI CUI QUOTA REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO € \_\_\_\_\_  
 DI CUI QUOTA LOCAZIONE € \_\_\_\_\_  
 DI CUI QUOTA ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_

**Legenda:**

- 1 – 2 -3 = nome commerciale, codice prodotto e tipo di confezionamento dei reagenti proposti dalla Ditta  
 4 = numero dei test eseguibili per confezione  
 5 = Numero di confezioni necessarie per l'esecuzione di tali test  
 6 = Numero di confezioni da utilizzare per consumi propri dello strumento (lavaggi, sprechi da confezioni inadatte, ect)  
 7= Totale delle confezioni annue necessarie (col. 5 + col. 6))  
 8 = Prezzo di listino di una confezione, Iva esclusa,  
 9= sconto in percentuale sul prezzo di listino,  
 10= Prezzo scontato a confezione, Iva esclusa  
 11= costo totale annuo di tutte le confezioni necessarie (col. 7 x col. 10)

**E.3.2 FORNITURA DI CONSUMABILI NECESSARI AL FUNZIONAMENTO DEL SISTEMA DIAGNOSTICO**

**IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € \_\_\_\_\_ + Iva, così determinato:**

NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE	TIPO E N. CONFEZIONI ANNUE OFFERTE	PREZZO DI LISTINO PER CONFEZIONE	SCONTO	PREZZO SCONTATO A CONFEZIONE	COSTO TOTALE ANNUO

Nota: nella presente tabella deve essere riportato tutto il materiale di consumo necessario al funzionamento del sistema diagnostico.

COSTO COMPLESSIVO ANNUO PER LA FORNITURA DI REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO

€ \_\_\_\_\_ + Iva

TOTALE COMPLESSIVO ANNUO VOCE E. RISULTANTE DALLA  $\Sigma$  DELLE VOCI E.1 + E.2 + E.3

€ \_\_\_\_\_ + Iva

**F. U.O. LABORATORIO DI ANALISI DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI MELFI**

**F.1- STRUMENTAZIONE OFFERTA IN NOLEGGIO (SISTEMA PRINCIPALE)**

- CANONE MENSILE DI NOLEGGIO € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO NOLEGGIO € \_\_\_\_\_ + Iva

**F.2- ASSISTENZA TECNICA DEL SISTEMA PRINCIPALE**

- CANONE MENSILE ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_ + Iva

**F.3- STRUMENTAZIONE OFFERTA IN NOLEGGIO (SISTEMA SECONDARIO BACK-UP)**

- CANONE MENSILE DI NOLEGGIO € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO NOLEGGIO € \_\_\_\_\_ + Iva

**F.4- ASSISTENZA TECNICA DEL SISTEMA SECONDARIO BACK-UP**

- CANONE MENSILE ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_ + Iva

**F.5. REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO:**

F.5.1 REAGENTI: IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € \_\_\_\_\_ + Iva, così determinato:

DETERMINAZIONI DA ESEGUIRE	NOME COMMERCIALE DEL PRODOTTO 1	CODICE DEL PRODOTTO 2	TIPO CONFEZIONE 3	N° ESAMI EFFETTUABILI PER CONFEZIONE 4	N. KIT. NECESSARI 5	CONSUMI PROPRI DEL SISTEMA (N. CONF.) 6	TOTALE CONFEZIONI ANNUE OFFERTE 7	PREZZO DI LISTINO DI UNA CONFEZIONE 8	SCONTO PRATICATO 9	PREZZO UNITARIO SCONTATO 10	COSTO TOTALE ANNUO 11

COSTO PER SINGOLO TEST € \_\_\_\_\_  
 DI CUI QUOTA REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO € \_\_\_\_\_  
 DI CUI QUOTA LOCAZIONE € \_\_\_\_\_  
 DI CUI QUOTA ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_

**Legenda:**

1 – 2 -3 = nome commerciale, codice prodotto e tipo di confezionamento dei reagenti proposti dalla Ditta  
 4 = numero dei test eseguibili per confezione  
 5 = Numero di confezioni necessarie per l'esecuzione di tali test  
 6 = Numero di confezioni da utilizzare per consumi propri dello strumento (lavaggi, sprechi da confezioni inadatte, ect)  
 7= Totale delle confezioni annue necessarie (col. 5 + col. 6))  
 8 = Prezzo di listino di una confezione, Iva esclusa,  
 9= sconto in percentuale sul prezzo di listino,  
 10= Prezzo scontato a confezione, Iva esclusa  
 11= costo totale annuo di tutte le confezioni necessarie (col. 7 x col. 10)

**F.5.2 FORNITURA DI CONSUMABILI NECESSARI AL FUNZIONAMENTO DEL SISTEMA DIAGNOSTICO**

**IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € \_\_\_\_\_ + Iva, così determinato:**

NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE	TIPO E N. CONFEZIONI ANNUE OFFERTE	PREZZO DI LISTINO PER CONFEZIONE	SCONTO	PREZZO SCONTATO A CONFEZIONE	COSTO TOTALE ANNUO

Nota: nella presente tabella deve essere riportato tutto il materiale di consumo necessario al funzionamento del sistema diagnostico.

**COSTO COMPLESSIVO ANNUO PER LA FORNITURA DI REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO** € \_\_\_\_\_ + Iva

**TOTALE COMPLESSIVO ANNUO VOCE F. RISULTANTE DALLA  $\Sigma$  DELLE VOCI F.1 + F.2 + F.3 + F.4 + F.5** € \_\_\_\_\_ + Iva

## **G. U.O. LABORATORIO DI ANALISI DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI VILLA D'AGRI**

### **G.1- STRUMENTAZIONE OFFERTA IN NOLEGGIO (SISTEMA PRINCIPALE)**

- CANONE MENSILE DI NOLEGGIO € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO NOLEGGIO € \_\_\_\_\_ + Iva

### **G.2- ASSISTENZA TECNICA DEL SISTEMA PRINCIPALE**

- CANONE MENSILE ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_ + Iva

### **G.3- STRUMENTAZIONE OFFERTA IN NOLEGGIO (SISTEMA SECONDARIO BACK-UP)**

- CANONE MENSILE DI NOLEGGIO € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO NOLEGGIO € \_\_\_\_\_ + Iva

### **G.4- ASSISTENZA TECNICA DEL SISTEMA SECONDARIO BACK-UP**

- CANONE MENSILE ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_ + Iva

### **G.5. REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO:**

**G.5.1 REAGENTI: IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE** € \_\_\_\_\_ + Iva, così determinato:

DETERMINAZIONI DA ESEGUIRE	NOME COMMERCIALE DEL PRODOTTO 1	CODICE DEL PRODOTTO 2	TIPO CONFEZIONE 3	N° ESAMI EFFETTUABILI PER CONFEZIONE 4	N. KIT. NECESSARI 5	CONSUMI PROPRI DEL SISTEMA (N. CONF.) 6	TOTALE CONFEZIONI ANNUE OFFERTE 7	PREZZO DI LISTINO DI UNA CONFEZIONE 8	SCONTO PRATICATO 9	PREZZO UNITARIO SCONTATO 10	COSTO TOTALE ANNUO 11

COSTO PER SINGOLO TEST € \_\_\_\_\_  
 DI CUI QUOTA REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO € \_\_\_\_\_  
 DI CUI QUOTA LOCAZIONE € \_\_\_\_\_  
 DI CUI QUOTA ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_

**Legenda:**

- 1 – 2 -3 = nome commerciale, codice prodotto e tipo di confezionamento dei reagenti proposti dalla Ditta  
 4 = numero dei test eseguibili per confezione  
 5 = Numero di confezioni necessarie per l'esecuzione di tali test  
 6 = Numero di confezioni da utilizzare per consumi propri dello strumento (lavaggi, sprechi da confezioni inadatte, ect)  
 7= Totale delle confezioni annue necessarie (col. 5 + col. 6))  
 8 = Prezzo di listino di una confezione, Iva esclusa,  
 9= sconto in percentuale sul prezzo di listino,  
 10= Prezzo scontato a confezione, Iva esclusa  
 11= costo totale annuo di tutte le confezioni necessarie (col. 7 x col. 10)

**G.5.2 FORNITURA DI CONSUMABILI NECESSARI AL FUNZIONAMENTO DEL SISTEMA DIAGNOSTICO**

**IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € \_\_\_\_\_ + Iva, così determinato:**

NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE	TIPO E N. CONFEZIONI ANNUE OFFERTE	PREZZO DI LISTINO PER CONFEZIONE	SCONTO	PREZZO SCONTATO A CONFEZIONE	COSTO TOTALE ANNUO

NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE	TIPO E N. CONFEZIONI ANNUE OFFERTE	PREZZO DI LISTINO PER CONEFZIONE	SCONTO	PREZZO SCONTATO A CONEFZIONE	COSTO TOTALE ANNUO

Nota: nella presente tabella deve essere riportato tutto il materiale di consumo necessario al funzionamento del sistema diagnostico.

**COSTO COMPLESSIVO ANNUO PER LA FORNITURA DI REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO** € \_\_\_\_\_ + Iva

**TOTALE COMPLESSIVO ANNUO VOCE G. RISULTANTE DALLA  $\Sigma$  DELLE VOCI G.1 + G.2 + G.3 + G.4 + G.5** € \_\_\_\_\_ + Iva

## H. LABORATORIO DI ANALISI DEL POLIAMBULATORIO DI POTENZA

### H.1- STRUMENTAZIONE OFFERTA IN NOLEGGIO (SISTEMA SECONDARIO)

- CANONE MENSILE DI NOLEGGIO € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO NOLEGGIO € \_\_\_\_\_ + Iva

### H.2- ASSISTENZA TECNICA DEL SISTEMA SECONDARIO

- CANONE MENSILE ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_ + Iva
- CANONE ANNUO ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_ + Iva

### H.3. REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO:

**H.3.1 REAGENTI: IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € \_\_\_\_\_ + Iva, così determinato:**

DETERMINAZIONI DA ESEGUIRE	NOME COMMERCIALE DEL PRODOTTO	CODICE DEL PRODOTTO	TIPO CONEFZIONE	N° ESAMI EFFETTUABILI PER CONEFZIONE	N. KIT. NECESSARI	CONSUMI PROPRI DEL SISTEMA (N. CONF.)	TOTALE CONEFZIONI ANNUE OFFERTE	PREZZO DI LISTINO DI UNA CONEFZIONE	SCONTO PRATICATO	PREZZO UNITARIO SCONTATO	COSTO TOTALE ANNUO
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11



DETERMINAZIONI DA ESEGUIRE	NOME COMMERCIALE DEL PRODOTTO 1	CODICE DEL PRODOTTO 2	TIPO CONFEZIONE 3	N° ESAMI EFFETTUABILI PER CONFEZIONE 4	N. KIT. NECESSARI 5	CONSUMI PROPRI DEL SISTEMA (N. CONF.) 6	TOTALE CONFEZIONI ANNUE OFFERTE 7	PREZZO DI LISTINO DI UNA CONFEZIONE 8	SCONTO PRATICATO 9	PREZZO UNITARIO SCONTATO 10	COSTO TOTALE ANNUO 11

COSTO PER SINGOLO TEST € \_\_\_\_\_  
 DI CUI QUOTA REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO € \_\_\_\_\_  
 DI CUI QUOTA LOCAZIONE € \_\_\_\_\_  
 DI CUI QUOTA ASSISTENZA TECNICA € \_\_\_\_\_

**Legenda:**

- 1 – 2 -3 = nome commerciale, codice prodotto e tipo di confezionamento dei reagenti proposti dalla Ditta  
 4 = numero dei test eseguibili per confezione  
 5 = Numero di confezioni necessarie per l'esecuzione di tali test  
 6 = Numero di confezioni da utilizzare per consumi propri dello strumento (lavaggi, sprechi da confezioni inadatte, ect)  
 7= Totale delle confezioni annue necessarie (col. 5 + col. 6))  
 8 = Prezzo di listino di una confezione, Iva esclusa,  
 9= sconto in percentuale sul prezzo di listino,  
 10= Prezzo scontato a confezione, Iva esclusa  
 11= costo totale annuo di tutte le confezioni necessarie (col. 7 x col. 10)

**H.3.2 FORNITURA DI CONSUMABILI NECESSARI AL FUNZIONAMENTO DEL SISTEMA DIAGNOSTICO**

**IMPORTO COMPLESSIVO ANNUALE € \_\_\_\_\_ + Iva, così determinato:**

NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE	TIPO E N. CONFEZIONI ANNUE OFFERTE	PREZZO DI LISTINO PER CONFEZIONE	SCONTO	PREZZO SCONTATO A CONFEZIONE	COSTO TOTALE ANNUO

Nota: nella presente tabella deve essere riportato tutto il materiale di consumo necessario al funzionamento del sistema diagnostico.

**COSTO COMPLESSIVO ANNUO PER LA FORNITURA DI REAGENTI E MATERIALE DI CONSUMO**

€ \_\_\_\_\_ + Iva

**TOTALE COMPLESSIVO ANNUO VOCE H. RISULTANTE DALLA  $\Sigma$  DELLE VOCI H.1 + H.2 + H.3**

€ \_\_\_\_\_ + Iva

**IMPORTO COMPLESSIVO PRESUNTO ANNUO DELL'INTERA FORNITURA (IVA ESCLUSA)**

**$\Sigma$  VOCI (A + B + C + D + E + F + G + H)**

**DICHIARA, INOLTRE,**

- Di impegnarsi a fornire i seguenti prodotti in sconto merce, offerti a prezzo zero poiché il loro costo è computato nel prezzo dei kit dei prodotti dei reagenti:
- 

NOME COMMERCIALE PRODOTTO	CODICE	TIPO E N. CONFEZIONI ANNUE OFFERTE

Nota: nella presente tabella devono essere riportati i prodotti che vengono offerti in sconto merce, perché computati nel prezzo del kit dei prodotti reagenti ( a titolo esemplificativo : kit di calibrazione, controlli per le calibrazioni, etc.)

Qualora l'offerente intendesse offrire in sconto merce tutto il materiale di consumo di cui alla tabella 3.2, esso dovrà essere ricompresa nella presente tabella.

- Di offrire lo sconto percentuale del \_\_\_\_\_% da applicare sul listino prezzi ufficiale presentato, da utilizzare per l'acquisto di prodotti analoghi, per consentire alla U.O. interessata l'esecuzione di ulteriori determinazioni analitiche, non esplicitamente indicate nel capitolato tecnico, eseguibili con la strumentazione proposta. Detto sconto rimarrà fisso ed invariabile per tutta la durata della fornitura.

Specifica le parti del contratto che saranno eseguite dalle singole imprese (nel caso di partecipazione "in raggruppamento d'impresa") \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Dichiara, altresì, che i sistemi analitici offerti:**

- corrispondono ai requisiti tecnici, sono funzionali ed ottimizzati per l'esecuzione delle determinazioni annue indicate nel capitolato speciale di appalto;
- sono nuovi di fabbrica in ciascuna delle sue componenti, non riciclate e non assemblate;

La Ditta qualora risulti aggiudicataria, si impegna, per tutta la durata del contratto:

- A produrre in sede di collaudo certificazione dell'azienda di produzione, attestante la data di fabbricazione ed il numero di matricola progressivo, e la certificazione attestante la conformità delle apparecchiature alle vigenti norme di sicurezza CEI o ad altre norme internazionali ufficialmente riconosciute sulla sicurezza elettrica;
- A fornire su richiesta dell'Azienda Sanitaria qualora venga dalla stessa Ditta immesso sul mercato un sistema tecnicamente più avanzato che sostituisca quello aggiudicato, il nuovo sistema alle stesse condizioni.
- L'offerta si intende valida ed impegnativa per almeno 365 (trecentosessantacinque) giorni dal termine ultimo per il ricevimento delle offerte;
- Di essere consapevole che in caso di aggiudicazione l'affidamento della fornitura avverrà subordinatamente all'approvazione delle risultanze della gara da parte del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria;
- Di essere edotta che l'offerta è da intendersi comprensiva di tutte le prestazioni previste dal capitolato speciale, nonché di quelle strettamente legate all'adempimento delle stesse, e da considerarsi valida e definitiva per tutta la durata dell'appalto;
- Di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione del contratto, e che di tali circostanze si è tenuto conto nella determinazione del prezzo offerto, ritenuto remunerativo e comprensivo di ogni spesa e onere di qualsiasi natura sia tecnica, sia economica.

Alla presente offerta viene allegato il listino prezzi ufficiale edizione \_\_\_\_\_ dei reagenti ed altro materiale di consumo utilizzabili con l'apparecchiatura proposta, unico per tutto il territorio nazionale”.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**NOTA:**

1. L'offerta deve essere datata e sottoscritta in forma leggibile in ogni sua pagina dal titolare o dal legale rappresentante della Ditta o da persona abilitata ad impegnare e rappresentare legalmente la Ditta offerente. In caso di offerta sottoscritta da persona munita di procura, detta procura deve essere speciale e cioè riguardare lo specifico appalto o, in genere, tutti gli appalti per forniture delle Amministrazioni Pubbliche, deve essere trasmessa all'Azienda Sanitaria unitamente alla documentazione di gara in originale o in copia conforme, pena l'esclusione. La procura generale, cioè per tutti gli atti in genere che interessano il rappresentato, non è titolo sufficiente per presentare offerte nelle pubbliche gare. La procura deve rivestire la forma dell'atto pubblico, essere cioè redatta a norma dell'articolo 2699 C.C., con le richieste formalità, da un notaio o da altro pubblico ufficiale competente. La procura può altresì risultare dal verbale del consiglio di amministrazione in originale o copia conforme o da certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. (in originale o copia conforme).
2. Per i raggruppamenti di impresa, l'offerta economica dovrà essere unica e presentata congiuntamente, dovrà contenere la specificazione delle parti della fornitura che saranno eseguite dalle singole imprese, nonché, per i raggruppamenti non ancora formalmente costituiti, essere sottoscritta dai rappresentanti legali delle singole imprese partecipanti con l'impegno di conformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina prevista dal D.Lgs 12/04/2006, n. 163 e s.m.i.; in caso di raggruppamento già costituito, dovrà essere prodotto l'atto di conferimento del mandato.  
L'offerta congiunta comporta la responsabilità solidale nei confronti dell'Azienda Sanitaria di tutte le imprese raggruppate.