

## **SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA**

**OGGETTO:** Consultazione di offerta tecnica ed economica per la fornitura di un sistema per la VABB

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di:

☐ Titolare o Legale rappresentante

☐ Procuratore speciale/generale

del concorrente (società, Consorzio, R.T.I., GEIE): \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

partita IVA \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

con espresso riferimento all'operatore economico indicato, con riferimento alla procedura in oggetto citata, **formula la seguente offerta economica:**

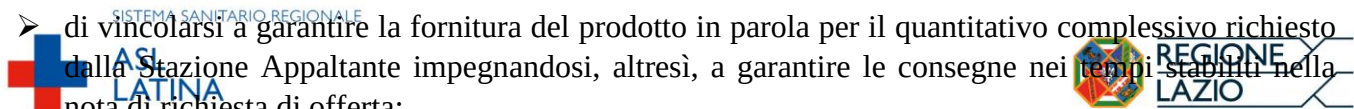
|                                                                                   |                                              |                                     |                                         |                          |                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SISTEMA SANITARIO REGIONALE<br>ASL<br>LATINA |                                     | Prezzo<br>unitario (Iva<br>esclusa) kit | IMPORTO<br>NOLEGGIO MESE |  <b>REGIONE<br/>LAZIO</b><br>Prezzo complessivo<br>offerto in cifre(Iva<br>esclusa) per 12 mesi |
|                                                                                   | LOTTO                                        | PRODOTTO                            |                                         |                          |                                                                                                                                                                                    |
| UNICO                                                                             |                                              | <b>KIT STEREOTASSICI</b>            | 250                                     |                          |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                   |                                              | <b>KIT ECOGRAFICI</b>               | 50                                      |                          |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                   |                                              | <b>NOLEGGIO<br/>APPARECCHIATURE</b> | 2                                       |                          |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                   | TOTALE COMPLESSIVO OFFERTO                   |                                     |                                         |                          |                                                                                                                                                                                    |

| KIT Stereotassici composto da:                                                    | Quantita | Prezzo untario | Prezzo totale<br>per 250 kit        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|-------------------------------------|
| cestello fluidi                                                                   | 1        |                |                                     |
| guida monouso                                                                     | 1        |                |                                     |
| ago monouso lunghezza compreso tra 10 e 13<br>cm e diametro compreso tra 8 e 12 G | 1        |                |                                     |
| marcatore tissutale                                                               | 1        |                |                                     |
| boccola e relativi tubing set                                                     | 1        |                |                                     |
| <b>KIT Ecografici composto da:</b>                                                |          |                | <b>Prezzo totale<br/>per 50 kit</b> |
| cestello fluidi                                                                   | 1        |                |                                     |
| guida monouso                                                                     | 1        |                |                                     |
| ago monouso lunghezza compreso tra 10 e 13<br>cm e diametro compreso tra 8 e 12 G | 1        |                |                                     |
| marcatore tissutale e relativi tubing set                                         | 1        |                |                                     |

**Aliquota IVA da applicare:** \_\_\_\_\_

In caso di discordanza tra l'importo in cifre e l'importo in lettere, vale quello più vantaggioso per la ASL di Latina.

**DICHIARA**

- 
- di vincolarsi a garantire la fornitura del prodotto in parola per il quantitativo complessivo richiesto dalla Stazione Appaltante impegnandosi, altresì, a garantire le consegne nei tempi stabiliti nella nota di richiesta di offerta;
  - che, al fine di consentire l'emissione dei primi ordinativi di fornitura, sono disponibili in pronta consegna n. \_\_\_\_\_ pezzi;
  - che gli oneri interni aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (art. 108, comma 9, del D.Lgs. 36/2023), ammontano ad € \_\_\_\_\_ ;
  - che i costi relativi alla manodopera (art. 108, comma 9, del D.Lgs. 36/2023), ammontano ad € \_\_\_\_\_ ;
  - che quanto offerto è comprensivo, esclusa l'IVA, di tutti gli oneri che l'operatore economico dovrà sostenere per il corretto adempimento di quanto previsto nella documentazione di gara e nell'offerta tecnica prodotta in sede di partecipazione alla presente procedura;
  - di aver tenuto conto, nel redigere l'offerta, che giudica remunerativa, delle circostanze generali che possono influire sull'esecuzione dell'appalto e, in particolare, degli obblighi e dei costi connessi
- 
- alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché delle condizioni di lavoro;
  - di assumere l'impegno a mantenere valida l'offerta per **90 giorni** naturali e consecutivi a partire dalla scadenza fissata per la ricezione delle offerte prevista nel Disciplinare di Gara, fatta salva la facoltà per la ASL di Latina di chiedere agli offerenti il differimento di detto termine;
  - di essere a conoscenza che la presente offerta non è in alcun modo vincolante per la ASL di Latina la quale non è tenuta a proceder all'affidamento;
  - Dichiaro di essere a conoscenza che, in caso di affidamento, non è tenuta ad ordinativi minimi e, per tali effetti, la Asl di latina ordinerà di volta in volta solo quanto necessario alle strutture destinatarie della fornitura.

**Allega copia fotostatica nitida non autenticata del seguente documento di identità del sottoscritto, in corso di validità.**

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante  
(firma digitale)