

OFFERTA ECONOMICA Nr. ....

LOTTO 2 - 8641698AC7

Oggetto: Procedura negoziata, suddivisa in due lotti, ai sensi dell'art. 1 comma 2 lett. b) del D.L. n. 76/2020 convertito con L. 120/2020 per la fornitura di sistemi completi per la chiusura percutanea di forame ovale pervio e di difetto del setto atriale - GARA N. 2020-025-BAS

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, domiciliato/a per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_ e legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_, iscritta nel Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, di seguito anche “Concorrente” (in caso di R.T.I. o Consorzio costituito/costituendo dovranno essere indicati i dati di tutte le imprese raggruppande/raggruppate consorziate/consorziande)

| OFFRE   |   |  |                 |
|---|---|--|-----------------|
| Fabbisogno 12 mesi                              | Descrizione   | Costo unitario ( A+B)  | Importo 12 mesi |
| n. 6 con assistenza del proctor in sala         | Sistema completo per la chiusura percutanea di difetto del setto atriale, comprendente il dispositivo di chiusura con doppio disco, di varie misure per la correzione di difetti fino a 40 mm, riposizionabile e sistema di rilascio dedicato. Confezione singola sterile |  |                 |
| TOTALE A BASE D'ASTA NON SUPERABILE € 34.800,00 |   | importo complessivo - IVA esclusa                                      |                 |
|   |   | di cui oneri per la sicurezza (art. 95, comma 10 del D.Lgs. n. 50/2016 |                 |

| Descrizione                | costo unitario | Nome commerciale o descrizione prodotto | Codice articolo fornitore | Codice articolo produttore (REF) | Codice CND | Nr. Repertorio | Prezzo unitario a pezzo |
|----------------------------|----------------|---|---------------------------|----------------------------------|------------|----------------|-------------------------|
| A Quota dispositivi medici | €              |   |                           |                                  |            |                |                         |
|                            |                |   |                           |                                  |            |                |                         |
|                            |                |   |                           |                                  |            |                |                         |
|                            |                |   |                           |                                  |            |                |                         |
| B quota assistenza proctor | €              |   |                           |                                  |            |                |                         |

DICHIARA inoltre

DICHIARA inoltre  
di mantenere valida e vincolata la propria offerta per un periodo di almeno 180 giorni dalla data di presentazione della medesima e di essere disponibile, su semplice richiesta dell'Azienda ULSS n. 7, a prorogarla per ulteriori 180 giorni

Si dichiara altresì: (allegare quanto richiesto):

1) Scomposizione dell'offerta economica secondo il modello sotto riportato:

| Voci di costo                  | Valore voce di costo | Incidenza percentuale sul prezzo offerto |
|--------------------------------|----------------------|--|
|                                |                      |  |
|                                |                      |  |
|                                |                      |  |
| Costi interni per la sicurezza |                      |  |
| Utile d'impresa                |                      |  |
| Totale Prezzo offerto          |                      | 100%                                     |

Si chiede di compilare la suddetta tabella, indicando il valore e l'incidenza percentuale delle seguenti voci di costo, compreso l'utile d'impresa, sul prezzo offerto:  
- costo materia prima;  
- costo del personale;  
- costo carburante;  
- spese generali;  
- altri costi (specificare);  
- costi interni per la sicurezza;  
- utile di impresa.  
Con riferimento ai costi del personale devono essere specificati il monte ore del personale, tenendo conto anche delle ore mediamente non lavorate (malattia, ferie, ecc), nonchè tipologia, qualifica, tempo di impiego e CCNL.



Riferimento altri Enti Pubblici nazionali

|   | Destinatario fornitura                    |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
|   | Azienda Ulss n.<br>.....                  | Azienda Ulss n.<br>.....                  | Azienda Ulss n.<br>.....                  | Azienda Ulss n.<br>.....                  | Azienda Ulss n.<br>.....                  | Azienda Ulss n.<br>.....                  | Azienda Ulss n.<br>.....                  |
|   | periodo contrattuale<br>dal .... al ..... | periodo contrattuale<br>dal .... al ..... | periodo contrattuale<br>dal .... al ..... | periodo contrattuale<br>dal .... al ..... | periodo contrattuale<br>dal .... al ..... | periodo contrattuale<br>dal .... al ..... | periodo contrattuale<br>dal .... al ..... |
| Descrizione   | prezzo unitario                           | prezzo unitario                           | prezzo unitario                           | prezzo unitario                           | prezzo unitario                           | prezzo unitario                           | prezzo unitario                           |
| Sistema completo per la chiusura percutanea di difetto del setto atriale, comprendente il dispositivo di chiusura con doppio disco, di varie misure per la correzione di difetti fino a 40 mm, riposizionabile e sistema di rilascio dedicato. Confezione singola sterile |   |   |   |   |   |   |   |
| Dispositivi medici:   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| Assistenza proctor  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |