

Spett.le  
Azienda ULSS n. 7 Pedemontana  
Via dei Lotti, 40  
36061 Bassano del Grappa (VI)

Oggetto: Invito a procedura negoziata ai sensi dell’art. 1 comma 2 lett. b) del D.L. n. 76/2020 convertito con L. 120/2020, per la fornitura in service di trattamenti di emodialisi extracorporea domiciliare (DHHD) - Gara Ulss 2020-202-BAS - CIG n. 8483925463

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/constituendo dovranno essere indicati i dati di tutte le imprese raggruppande/raggruppate consorziate/consorziande)

					OFFERTA ECONOMICA		
metodologia di somministrazione	n° giornate terapia/anno	n° pazienti	prezzo a base d'asta per giornata terapia	Importo a base d'asta del service annuale	n° giornate terapia/anno	Prezzo offerto per giornata terapia (IVA esclusa)	Importo annuo offerto in cifre (IVA esclusa)
SERVICE DI EMODIALISI EXTRACORPOREA DOMICILIARE (DHHD)	270	4	€ 102,50	€ 110.700,00			
TOTALE COMPLESSIVO 18 mesi A BASE D'ASTA NON SUPERABILE € 166.050,00					IVA	€	
N.B. saranno escluse le offerte superiori al prezzo unitario a base d’asta e/o all’importo complessivo 18 mesi a base d’asta					TOTALE COMPLESSIVO 18 mesi SERVICE - IVA inclusa	€	
					di cui oneri per la sicurezza (art. 95, comma 10 del D.Lgs. n. 50/2016)	€	

"DETTAGLIO PREZZI UNITARI DEL KIT GIORNALIERO ASSEMBLATO"							
COMPOSIZIONE, CARATTERISTICHE E PREZZI UNITARI DEI PRODOTTI DEL KIT							
Nome commerciale o descrizione prodotto	Codice articolo fornitore	N° di repertorio	Classificazione C.N.D.	Codice REF	Produttore	Prezzo unitario IVA eclusa	Note
1. Sistema							
2. materiale monouso							
3. servizi inclusi							

Si dichiara 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:

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. .....	Azienda Ulss n. .....	Azienda Ulss n. .....	Azienda Ulss n. .....	Azienda Ulss n. .....	Azienda Ulss n. .....
	periodo contrattuale dal .... al .....	periodo contrattuale dal .... al .....	periodo contrattuale dal .... al .....	periodo contrattuale dal .... al .....	periodo contrattuale dal .... al .....	periodo contrattuale dal .... al .....
Descrizione	prezzo giornata/terapia	prezzo giornata/terapia	prezzo giornata/terapia	prezzo giornata/terapia	prezzo giornata/terapia	prezzo giornata/terapia
SERVICE DI EMODIALISI EXTRACORPOREA DOMICILIARE (DHHD)						

Data \_\_/\_\_/\_\_

firma del Legale Rappresentante  
\_\_\_\_\_