

**PROCEDURA “APERTA” – MEDIANTE UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA SINTEL –
PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI N. 1 SISTEMA DI
NEURONAVIGAZIONE DA DESTINARE ALLA SC NEUROCHIRURGIA – BLOCCO
OPERATORIO DELL’ASST PAPA GIOVANNI XXIII.
LOTTO UNICO.**

ALLEGATO 3_D

SCHEDA OFFERTA ECONOMICA

fac-simile offerta economica

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

La _____, con sede in _____, via _____, tel. _____, codice fiscale _____, partita IVA n. _____, iscritta nel Registro delle Imprese di _____ al n. _____, in persona del _____ e legale rappresentante _____,

SI IMPEGNA AD ADEMPIERE

a tutte le obbligazioni previste nel Disciplinare, nel Capitolato Speciale e negli altri atti relativi alla procedura di cui all’oggetto, bandita dall’ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo, **alle condizioni economiche esposte - IVA esclusa, nella presente dichiarazione e, pertanto,**

DICHIARA

a. che il **prezzo complessivo offerto**, comprensivo della consegna, installazione, messa in funzione e verifica del corretto funzionamento dell’apparecchiatura, della manutenzione full risk e della garanzia per almeno 12 mesi, di ogni prestazione necessaria per l’esatto adempimento contrattuale, nonché degli oneri di sicurezza per rischio specifico aziendale e dei costi del personale, è pari a:

€ _____, __ = (_____ / ____) - IVA _____ % esclusa;

b. che gli **oneri di sicurezza per rischi da interferenze** quantificati “a corpo”, non soggetti a ribasso, sono pari a: € 80,00 (euro ottantaeuro/00) - IVA esclusa;

c. che, pertanto, l’**OFFERTA ECONOMICA COMPLESSIVA** (data dai valori indicati alle lettere a. + b.) è pari a:

€ _____, __ = (_____ / ____) - IVA _____ % esclusa

DICHIARA, altresì,

1. che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;
2. che gli **oneri di sicurezza per rischio specifico aziendale**, non soggetti a ribasso, di cui all’art. 108, comma 9 del D.Lgs. n. 36/2023, sono pari a € _____, __ - IVA _____ % esclusa;
3. che la **stima dei costi della manodopera**, ai sensi dell’art. 108, comma 9 del D.Lgs. n. 36/2023 è pari a € _____, __ - IVA _____ % esclusa;

**PROCEDURA “APERTA” – MEDIANTE UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA SINTEL –
PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI N. 1 SISTEMA DI
NEURONAVIGAZIONE DA DESTINARE ALLA SC NEUROCHIRURGIA – BLOCCO
OPERATORIO DELL’ASST PAPA GIOVANNI XXIII.
LOTTO UNICO.**

4. che il **valore commerciale dettagliato dell’apparecchiatura nella configurazione proposta (indicare le singole voci)** è il seguente (aggiungere le righe necessarie):

_____ € _____,___ = (_____/___) - IVA esclusa;
_____ € _____,___ = (_____/___) - IVA esclusa;
_____ € _____,___ = (_____/___) - IVA esclusa;

5. che viene allegato alla presente scheda di offerta economica/viene di seguito indicato il listino prezzi del materiale di consumo, con il relativo sconto (**che non costituisce oggetto di valutazione economica**) specificando per quale procedura di neurochirurgia cranica o spinale detto materiale di consumo verrà utilizzato;

6. che il pagamento del corrispettivo contrattuale dovrà essere effettuato sul conto corrente dedicato intestato alla _____, n° _____, presso la Banca _____, Agenzia _____, Codice IBAN _____;

_____, li _____

Firma

(firmato digitalmente dal Legale Rappresentante) _____