# ALLEGATO «A»

**SCHEMA DI OFFERTA**

(da ritornare compilata e firmata)

OGGETTO: FORNITURA DI MATERIALE DI CONSUMO PER IL LABORATORIO DI PMA DELL’AZIENDA OSPEDALIERA “OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA – CERVELLO “.

Io sottoscritto .................................................................................................……….. nato a ...................................................................... il .............................................……….... in qualità di titolare o legale rappresentante dell’Impresa ...............................................…...

...............................................…......………Partita I.V.A…………………………………… .................. codice fiscale ...........................………........................………………...….…... (sia la partita I.V.A. che il codice fiscale si riferiscono all’Impresa partecipante) con sede amministrativa in ………………………………………………………Via/C.so/P.za……...

………………………………………………………telefono.................................................

fax...........................................................…….con sede legale in…………………………....

………………………….................Via/C.so/P.za …………………………………………

………telefono............................................................fax.…………................................................e-mail ……………………………………………………………

**DICHIARA**

di essere disposto di offrire il prezzi ( in cifre e in lettere ) indicato nelle tabella allegaae alla presente offerta.

Inoltre, dichiara inoltre:

* che la presente offerta economica è giudicata remunerativa ed irrevocabile ed impegnativa sino al 180° giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;
* che il prezzo offerto è comprensivo di ogni onere relativo alla fornitura, come descritta che la presente offerta economica è giudicata remunerativa e quantificata in conformità a calcoli di propria convenienza ed a proprio completo rischio;
* che la presente offerta economica è omnicomprensiva di tutto quanto necessario per una adeguata e corretta esecuzione della fornitura e di tutti gli oneri connessi all’espletamento della fornitura stessa ed è stata formulata tenendo conto delle modalità di svolgimento della fornitura indicate nel Capitolato speciale d’appalto e quanto dichiarato nell’offerta;

*segue↓*

* che la presente offerta economica è stata formulata tenendo conto delle disposizioni normative e retributive contenute nel C.C.N.L. di categoria e degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, condizioni di lavoro, previdenza ed assistenza dando atto che i costi i relativi alla sicurezza per l'abbattimento dei rischi propri dell'attività dell’impresa, in relazione al presente appalto, si intendono compresi ed interamente remunerati e compensati nei prezzi unitari offerti nella presente offerta economica;
* che, in ipotesi di affidamento dell’esecuzione della stessa e per il caso di eventuale ritardato pagamento del relativo corrispettivo, potrà pretendere, se eventualmente dovuti e richiesti, gli interessi maturati sulla somma capitale esclusivamente in misura pari a quanto previsto nell’articolo 53 del capitolato speciale d’appalto, in deroga alla norma di cui all’art. 5, comma 1, D.Lgs. 231/2002;
* che si impegnerà a consegnare i prodotti offerti solo ed esclusivamente presso i Magazzini indicati dell’Azienda Ospedaliera e non in altre strutture;
* che si impegnerà ad eseguire la fornitura a tutte le condizioni di cui al capitolato speciale d’appalto con i prodotti che corrispondono al medesimo nonché alla campionatura presentata, assumendo tutti gli oneri e le penalità derivanti da inadempienze;
* che il costo del lavoro calcolato per formulare la presente offerta economica non è inferiore al costo del lavoro stabilito nel C.C.N.L. applicabile di categoria nel rispetto delle disposizioni del Ministero del Lavoro e delle tabelle costo orario relativamente al trattamento economico dei dipendenti;
* di accettare espressamente ed irrevocabilmente, in ipotesi di controversia, la competenza territoriale esclusiva del Foro di Palermo.
* che la presente offerta economica è stata formulata tenendo conto delle disposizioni normative e retributive contenute nel C.C.N.L. di categoria e degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, condizioni di lavoro, previdenza ed assistenza.

lì

Firma leggibile

del rappresentante legale dell’Impresa

e timbro dell’Impresa (2)

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1. Firma per esteso e leggibile;

.

**LOTTO N°3: DISPOSITIVI VARI**

Allegato “ A3 “ Prospetto per la formulazione dell’offerta economica.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DESCRIZIONE** | **Fabbisogno presunto annuo**  **(a)** | **Nome Commerciale del presidio offerto e codice Ditta**  **( identificativo listino)** | **Pezzi**  **per confezione** | **Confezioni per imballo** | **Prezzo unitario**  **( in cifre e lettere )**  **I.V.A ESCLUSA**  **(b)** | **Prezzo per confezione**  **( in cifre e lettere )**  **I.V.A ESCLUSA** | **Importo complessivo**  **( in cifre e lettere )**  **(axb)** | **I.V.A.**  **percentuale**  **da**  **applicare** | **Codice CND** | **Numero di registrazione Ministero della salute.** |
| a | Dispositivo per la vitrificazione con sistema semichiuso per la crioconservazione di embrioni e blastocisti in azoto liquido. Possibilità di vari colori per facile individuazione, Marchio CE, sterili, confezionamento massimo 50pz. | Nr. 100 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b | Dispositivo di vario colore per sistema per vitrificazione aperta per crioconservazione di ovociti umani. Marchio CE. Confezionamento massimo 10 pezzi | Nr. 200 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| c | Aghi per l'inserimento intracitoplasmatico dello spermatozoo muniti di "spike".Diametro interno : 5µm circa - Diametro esterno:7µm circa. Grado di angolazione dell’estremità distale: 35° | Nr. 300 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d | Aghi per la micromanipolazione del gamete femminile. Diametro interno:17µm circa - Diametro esterno:80µm circa  Grado di angolazione dell’estremità:distale: 35° | Nr. 300 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e | Pipettatore ergonomico ad alta precisione per decoronizzare gli ovociti e manipolare gameti ed embrioni specifico per pipette denuding. Autoclavabile con indicatore della dimensione delle micropipette. L'articolo va abbinato alle pipette denuding | Nr. 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data………………………………………………

TIMBRO E FIRMA

*segue↓*

**LOTTO N°3: DISPOSITIVI VARI**

Allegato “ A3 “ Prospetto per la formulazione dell’offerta economica.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DESCRIZIONE** | **Fabbisogno presunto annuo**  **(a)** | **Nome Commerciale del presidio offerto e codice Ditta**  **( identificativo listino)** | **Pezzi**  **per confezione** | **Confezioni per imballo** | **Prezzo unitario**  **( in cifre e lettere )**  **I.V.A ESCLUSA**  **(b)** | **Prezzo per confezione**  **( in cifre e lettere )**  **I.V.A ESCLUSA** | **Importo complessivo**  **( in cifre e lettere )**  **(axb)** | **I.V.A.**  **percentuale**  **da**  **applicare** | **Codice CND** | **Numero di registrazione Ministero della salute.** |
| f | Micropipetta per decoronizzare gli ovociti con diametro: 125µm, 135µm, 150µm, 175µm, 200µm, 275µm e 300 µm. Sterili, certificate per MEA Test e LAL test. Confezionamento massimo 50 pezzi | Nr. 1500 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| g | Pipette destinate alla microiniezione di spermatidi, pipette con spike in vetro borosilicato, diametro interno 8,5 um circa, angolatura tra 30 e 35 gradi. Confezionamento da massimo 10 pezzi, sterili e con marchio CE | Nr. 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| h | Siringa per embryo-transfer, volume 1 ml, latex free, senza gomma, olio di silicone e stirene, marchio CE, confezionamento massimo 100pz | Nr. 300 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTALE COMPLESSIVO ANNUALE = I.V.A ESCLUSA.** | **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DICONSI € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Percentuale di sconto sull’importo complessivo del lotto posto a base d’asta pari ad € 37.801,00=I.V.A ESCLUSA %\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(diconsi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** |

Inoltre la ditta espressamente dichiara:

* che il prezzo offerto relativamente al prodotto è pari od inferiore ai prezzi più bassi offerti ad altre Aziende Sanitarie sul territorio Italiano ovvero in caso contrario indicare i prezzi più bassi che codesta Ditta ha praticato alle altre Aziende Sanitarie con le motivazione che hanno determinato il maggior prezzo offerto a questa Azienda;

***(barrare la casella)***:

* di aver fornito, nell’ultimo triennio, medesimo materiale presso le Aziende Sanitarie della Regione Siciliana e di impegnarsi ad indicare le Aziende Sanitarie in cui è stata svolta la fornitura ed il relativo prezzo ed indicare il prezzo più basso praticato in tale triennio;

oppure

* di non aver fornito, nell’ultimo triennio, medesimo materiale presso le Aziende Sanitarie della Regione Siciliana

DATA.................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | FIRMA LEGGIBILE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA E TIMBRO DELLA DITTA |