

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA IN SERVICE E NOLEGGIO DI
MULTISISTEMI PER IL CENTRO DI PRODUZIONE DI EMOCOMPONENTI
DELL'ASL ROMA I**

ALLEGATO 2

SCHEMA OFFERTA ECONOMICA "BUSTA "C"

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome e nome)

nato a _____ (_____), il ____

(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ (_____), Via _____, n. ____

(luogo) (prov.) (indirizzo)

in nome del concorrente _____

con sede legale in _____ (_____),

Via _____, n. _____, CAP _____, Tel _____,

(luogo) (prov.) (indirizzo)

Fax _____, e-mail _____, Codice

Fiscale _____

Partita IVA _____

nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

☐ Titolare o Legale rappresentante

☐ Procuratore speciale / generale

DICHIARA

- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 240 giorno successivo al termine ultimo di presentazione delle offerte e di aver preso visione di tutte le norme e disposizioni contenute nel Disciplinare di gara e in tutti i suoi allegati e nei documenti ivi richiamati e di accettarle senza condizione o riserva alcuna.

- che in caso di indicazione dell'offerta recante un numero di cifre decimali dopo la virgola superiore a due, saranno considerate esclusivamente le prime due cifre decimali, senza procedere ad alcun arrotondamento;
- che allega alla presente dichiarazione la scheda di seguito richiesta, debitamente compilata;
- che l'importo complessivo delle misure di adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza da sostenere per l'esecuzione dell'appalto è pari ad € _____, __ = (_____/__)
- che il costo della manodopera è pari ad € _____, __ = (_____/__), conforme alle disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro e congruo rispetto all'entità dei servizi oggetto di gara;
- che il prezzo offerto è onnicomprensivo di quanto previsto negli atti di gara.
- Che la percentuale di Iva applicata è pari al _____

LOTTO I VALORE DELL'OFFERTA

Descrizione	Unità di misura	Quantità (36 mesi)	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre Q x Pu € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere Q x Pu € iva esclusa
Dispositivi pungitubo	pezzo	270.000	€ _____	€ _____	€ _____
Valore complessivo dell'offerta in cifre (36 mesi)					€ _____
Valore complessivo dell'offerta in lettere (36 mesi)					€ _____

Data _____ **Firma** _____

LOTTO 2 VALORE DELL'OFFERTA**Tabella A:Materiali di consumo**

Descrizione	Unità di misura	Quantità (36 mesi)	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre Q x Pu € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere Q x Pu € iva esclusa
Circuito sterile per il lavaggio del sangue corredato di camera di separazione per utilizzo pediatrico ed adulti	pezzo	600	€_____	€_____	€_____
Reservoir da 3000 ml con filtro integrato	pezzo	750	€_____	€_____	€_____
Set sterile di aspirazione intraoperatoria con linea per anticoagulante	pezzo	750	€_____	€_____	€_____
Set sterile di aspirazione post operatoria	pezzo	600	€_____	€_____	€_____
Sacche sterili di ricambio per fluidi di scarto da Lt 10	pezzo	150	€_____	€_____	€_____
Sacche sterili di ricambio per infusione dei globuli rossi da 100 ml	pezzo	300	€_____	€_____	€_____
Linee sterili per il vuoto	pezzo	600	€_____	€_____	€_____
Soluzione anticoagulante (ACD-A da 500ml)	pezzo	900	€_____	€_____	€_____
				Valore dell'offerta in cifre (36 mesi)	€_____
				Valore dell'offerta in lettere (36 mesi)	€_____

Tabella B. Canone apparecchiature comprensivo di assistenza e manutenzione

Descrizione	Unità di misura	Quantità (36 mesi)	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre Q x Pu x 2 € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere Q x Pu x 2 € iva esclusa
Sistema recupero intraoperatorio	Canone mese	36	€ _____	€ _____	€ _____
Valore dell'offerta in cifre (36 mesi)					€ _____
Valore dell'offerta in lettere (36 mesi)					€ _____

VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA PER IL LOTTO 2

VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA (IVA esclusa, in cifre , massimo 2 cifre decimali) Val_A + Val_B €	VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA (IVA esclusa, in lettere , massimo 2 cifre decimali) Val_A + Val_B + €
€ _____	€ _____

Data _____ **Firma** _____

LOTTO 3 VALORE DELL'OFFERTA

Descrizione	Unità di misura	Quantità (36 mesi)	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre Q x Pu € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere Q x Pu € iva esclusa
Filtri per la rimozione dei leucociti da unità di emazie per uso laboratorio	Pezzo	600	€ _____	€ _____	€ _____
Filtri per la rimozione dei leucociti da unità di pool piastrinici per uso laboratorio	pezzo	600	€ _____	€ _____	€ _____
Valore complessivo dell'offerta in cifre (36 mesi)					€ _____
Valore complessivo dell'offerta in lettere (36 mesi)					€ _____

Data _____ Firma _____

LOTTO 4 VALORE DELL'OFFERTA

Tabella A. Materiali di consumo

Descrizione	Unità di misura	Quantità (36 mesi)	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre $Q \times Pu$ € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere $Q \times Pu$ € iva esclusa
Kit per test	Pezzo	3.000	€ _____	€ _____	€ _____
Valore dell'offerta in cifre (36 mesi)					€ _____
Valore dell'offerta in lettere (36 mesi)					€ _____

Tabella B. Canone apparecchiature comprensivo di assistenza e manutenzione

Descrizione	Unità di misura	Quantità (36 mesi)	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre $Q \times Pu$ € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere $Q \times Pu$ € iva esclusa
Citofluorimetro	Canone mese	36	€ _____	€ _____	€ _____
Valore dell'offerta in cifre (36 mesi)					€ _____
Valore dell'offerta in lettere (36 mesi)					€ _____

VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA PER IL LOTTO 4

VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA (IVA esclusa, in cifre, massimo 2 cifre decimali) $Val_A + Val_B$ €	VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA (IVA esclusa, in lettere, massimo 2 cifre decimali) $Val_A + Val_B$ + €
€ _____	€ _____

Data _____ Firma _____

LOTTO 5 VALORE DELL'OFFERTA

Tabella A Materiali di consumo					
Descrizione	Unità di misura	Quantità (36 mesi)	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre Q x Pu € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere Q x Pu € iva esclusa
Circuito sterile per il lavaggio	Pezzo	300	€ _____	€ _____	€ _____
Valore dell'offerta in cifre (36 mesi)					€ _____
Valore dell'offerta in lettere (36 mesi)					€ _____

Tabella B: Canone apparecchiature comprensivo di assistenza e manutenzione					
Descrizione	Unità di misura	Quantità (36 mesi)	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre Q x Pu € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere Q x Pu € iva esclusa
Sistema per il lavaggio delle emazie concentrate	Canone mese	36	€ _____	€ _____	€ _____
Valore dell'offerta in cifre (36 mesi)					€ _____
Valore dell'offerta in lettere (36 mesi)					€ _____

VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA PER IL LOTTO 5

VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA (IVA esclusa, in cifre, massimo 2 cifre decimali) Val _A + Val _B €	VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA (IVA esclusa, in lettere, massimo 2 cifre decimali) Val _A + Val _B €
€ _____	€ _____

Data _____ Firma _____

LOTTO 6 VALORE DELL'OFFERTA

Tabella A Materiali di consumo					
Descrizione	Unità di misura	Quantità (36 mesi)	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre Q x Pu € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere Q x Pu € iva esclusa
Kit per la determinazione ph	kit	1.800	€ _____	€ _____	€ _____
Valore dell'offerta in cifre (36 mesi)					€ _____
Valore dell'offerta in lettere (36 mesi)					€ _____

Tabella B: Canone apparecchiature comprensivo di assistenza e manutenzione					
Descrizione	Unità di misura	Quantità (36 mesi)	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre Q x Pu € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere Q x Pu € iva esclusa
Sistema per la determinazione dei ph nei pool piastrinici	Canone mese	36	€ _____	€ _____	€ _____
Valore dell'offerta in cifre (36 mesi)					€ _____
Valore dell'offerta in lettere (36 mesi)					€ _____

VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA PER IL LOTTO 6

VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA (IVA esclusa, in cifre, massimo 2 cifre decimali) Val _A + Val _B €	VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA (IVA esclusa, in lettere, massimo 2 cifre decimali) Val _A + Val _B €
€ _____	€ _____

Data _____ Firma _____

LOTTO 7 VALORE DELL'OFFERTA

Tabella A Materiali di consumo

Descrizione	Unità di misura	Quantità (36 mesi)	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre Q x Pu € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere Q x Pu € iva esclusa
Reattivi per la determinazione dell'emocromo	test	60.000	€ _____	€ _____	€ _____
Valore dell'offerta in cifre (36 mesi)					€ _____
Valore dell'offerta in lettere (36 mesi)					€ _____

Tabella B: Canone apparecchiature comprensivo di assistenza e manutenzione

Descrizione	Unità di misura	Quantità (36 mesi)	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre Q x Pu € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere Q x Pu € iva esclusa
Sistema per esame emocrocromocitometrico completo	Canone mese	36	€ _____	€ _____	€ _____
Valore dell'offerta in cifre (36 mesi)					€ _____
Valore dell'offerta in lettere (36 mesi)					€ _____

Tabella C: Costo per interfacciamento

Descrizione	Unità di misura	Quantità Una tantum	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere € iva esclusa
Costo interfacciamento	interfacciamento	1	€ _____	€ _____	€ _____
Valore dell'offerta in cifre 36 mesi)					€ _____
Valore dell'offerta in lettere 36 mesi)					€ _____

VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA PER IL LOTTO 7

VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA (IVA esclusa, in cifre , massimo 2 cifre decimali) Val_A + Val_B + Val_C €	VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA (IVA esclusa, in lettere , massimo 2 cifre decimali) Val_A + Val_B + Val_C €
€ _____	€ _____

Data _____ **Firma** _____

LOTTO 8 VALORE DELL'OFFERTA

Tabella A Materiali di consumo

Descrizione	Unità di misura	Quantità (36 mesi)	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre Q x Pu € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere Q x Pu € iva esclusa
Reattivi per la determinazione dell'emolisi	test	2.100	€ _____	€ _____	€ _____
Valore dell'offerta in cifre (36 mesi)					€ _____
Valore dell'offerta in lettere (36 mesi)					€ _____

Tabella B: Canone apparecchiature comprensivo di assistenza e manutenzione

Descrizione	Unità di misura	Quantità (36 mesi)	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre Q x Pu € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere Q x Pu € iva esclusa
Sistema per la determinazione dell'emolisi (Hb libera)	Canone mese	36	€ _____	€ _____	€ _____
Valore dell'offerta in cifre (36 mesi)					€ _____
Valore dell'offerta in lettere (36 mesi)					€ _____

VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA PER IL LOTTO 8

VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA (IVA esclusa, in cifre, massimo 2 cifre decimali) Val _A + Val _B €	VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA (IVA esclusa, in lettere, massimo 2 cifre decimali) Val _A + Val _B €
€ _____	€ _____

Data _____ Firma _____

LOTTO 9 VALORE DELL'OFFERTA

Tabella A Materiali di consumo

Descrizione	Unità di misura	Quantità (36 mesi)	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre Q x Pu € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere Q x Pu € iva esclusa
Kit di assemblaggio	Kit	3.300	€ _____	€ _____	€ _____
Valore dell'offerta in cifre (36 mesi)					€ _____
Valore dell'offerta in lettere (36 mesi)					€ _____

Tabella B: Canone apparecchiature comprensivo di assistenza e manutenzione

Descrizione	Unità di misura	Quantità (36 mesi)	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre Q x Pu € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere Q x Pu € iva esclusa
Sistema automatico per la produzione dei concentrati piastrinici da pool di buffy coat	Canone mese	36	€ _____	€ _____	€ _____
Valore dell'offerta in cifre (36 mesi)					€ _____
Valore dell'offerta in lettere (36 mesi)					€ _____

Tabella C: Costo per interfacciamento

Descrizione	Unità di misura	Quantità Una tantum	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere € iva esclusa
Costo interfacciamento	interfacciamento	1	€ _____	€ _____	€ _____
Valore dell'offerta in cifre 36 mesi)					€ _____
Valore dell'offerta in lettere 36 mesi)					€ _____

VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA PER IL LOTTO 9

VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA (IVA esclusa, in cifre , massimo 2 cifre decimali) Val_A + Val_B + Val_C €	VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA (IVA esclusa, in lettere , massimo 2 cifre decimali) Val_A + Val_B + Val_C €
€ _____	€ _____

Data _____ **Firma** _____

LOTTO 10 VALORE DELL'OFFERTA

Descrizione	Unità di misura	Quantità (36 mesi)	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre Q x Pu € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere Q x Pu € iva esclusa
Set per la preparazione di concentrati piastrinici da pool di buffy coat	set	5.400	€ _____	€ _____	€ _____
Soluzione conservante per concentrati piastrinici da pool di buffy coat	pezzo	5.400	€ _____	€ _____	€ _____
Valore dell'offerta in cifre (36 mesi)					€ _____
Valore dell'offerta in lettere (36 mesi)					€ _____

Data _____ Firma _____

LOTTO II VALORE DELL'OFFERTA

Descrizione	Unità di misura	Quantità (36 mesi)	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre Q x Pu € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere Q x Pu € iva esclusa
Etichette per controllo medio temperatura	Pezzo	45.000	€ _____	€ _____	€ _____
Valore dell'offerta in cifre (36 mesi)					€ _____
Valore dell'offerta in lettere (36 mesi)					€ _____

Data _____ Firma _____

LOTTO 12 Valore dell'offerta

Tabella A: Canone scompositori comprensivo di assistenza e manutenzione scompositori

Descrizione	Unità di misura	Quantità (36 mesi)	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre $Q \times Pu \times 6$ € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere $Q \times Pu \times 6$ € iva esclusa
Scompositori automatici per frazionamento del s.i. in emocomponenti e per la produzione di pool piastrinici da buffy coat	Canone mese	36	€ _____	€ _____	€ _____
Valore dell'offerta in cifre (36 mesi)					€ _____
Valore dell'offerta in lettere (36 mesi)					€ _____

Tabella B: Canone stazione filtrante comprensivo di assistenza e manutenzione

Descrizione	Unità di misura	Quantità (36 mesi)	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre $Q \times Pu$ € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere $Q \times Pu$ € iva esclusa
Stazione filtrante automatizzata per emopcomponenti	Canone mese	36			
Valore dell'offerta in cifre (36 mesi)					€ _____
Valore dell'offerta in lettere (36 mesi)					€ _____

Tabella C: Costo per interfacciamento dei scompositori

Descrizione	Unità di misura	Quantità Una tantum	Prezzo unitario in cifre Max 5 cifre decimali € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in cifre $Pu \times 6$ € iva esclusa	Valore complessivo dell'offerta in lettere $Pu \times 6$ € iva esclusa
Costo interfacciamento	interfacciamento	6	€ _____	€ _____	€ _____
Valore dell'offerta in cifre					€ _____
Valore dell'offerta in lettere					€ _____

VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA PER IL LOTTO 12

VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA (IVA esclusa, in cifre , massimo 2 cifre decimali) Val_A + Val_B + Val_C €	VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA (IVA esclusa, in lettere , massimo 2 cifre decimali) Val_A + Val_B + Val_C €
€ _____	€ _____

Data _____ **Firma** _____