**ALLEGATO 4b**

**Oggetto: fornitura in service full risk di apparecchiature e materiale di consumo per la diagnostica istopatologica.**

**-Lotto 2 Sistema automatico colorazioni speciali importo annuo a base di gara**

**€ 40.000,00 + IVA**

***Offerta economica (in bollo)***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di **[[1]](#footnote-1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di **[[2]](#footnote-2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OFFRE**

L’importo complessivo annuo della fornitura iva esclusa riferita al solo costo dei reattivi occorrenti per n. 3.000 test complessivi/anno € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in cifre) e euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere) come di seguito dettagliato:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fornitura | descrizione prodotto e codice | Fabbisogno annuo/test | N.ro Confezioni offerte/anno | N.ro determinazioni a confezione | Prezzo offerto a confezione | Prezzo offerto a determinazione | Sconto applicato al prezzo di listino |
| Elastic |  | 100 |  |  |  |  |  |
| Grocott’ s Methenamine Silver (GMS) |  | 400 |  |  |  |  |  |
| Iron |  | 500 |  |  |  |  |  |
| Masson’s Trichrome |  | 100 |  |  |  |  |  |
| Mucicarmine |  | 100 |  |  |  |  |  |
| Periodic Acid Schiff (PAS) |  | 400 |  |  |  |  |  |
| Reticulin/Nuclear Fast Red |  | 300 |  |  |  |  |  |
| Acid-Fast Bacillius |  | 300 |  |  |  |  |  |
| Alcian Blue pH 2,5 |  | 400 |  |  |  |  |  |
| Congo Red |  | 100 |  |  |  |  |  |
| Warthin Starry |  | 300 |  |  |  |  |  |

**Dichiara che:**

* Il prezzo indicato è riferito all’intera fornitura esclusivamente al costo dei reattivi e/o reagenti, franco di ogni onere e di ogni rischio per imballo e trasporto, collaudo incluso;
* L’offerta ha validità di almeno 360 giorni;
* l'offerta è comprensiva del service “full risk” delle seguenti apparecchiature (indicare tutte le apparecchiature ed i relativi codici identificativi) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che i beni concessi in service full risk hanno il seguente valore economico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Che i costi relativi all’interfacciamento al LIS di laboratorio sono a proprio carico in caso di aggiudicazione;
* I costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono i seguenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Che lo sconto o gli sconti distinti per tipologia di materiale o per singoli listini che è disposto a praticare per l’eventuale fornitura di prodotti del medesimo genere di quelli per i quali si produce offerta è il seguente\_\_\_\_\_\_%/ o i seguenti\_\_\_\_\_\_%

Si avvisano i concorrenti che in caso di ATI o consorzio non ancora costituiti l’offerta deve essere sottoscritta a pena di esclusione da tutti i legali rappresentanti delle imprese interessate.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia di un documento d’identità, in corso di validità del dichiarante.

1. La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest’ultimo caso deve essere fornito dall’impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma. [↑](#footnote-ref-1)
2. Inserire la dicitura opportuna tra: “Impresa singola” o “Capogruppo di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)” o “mandante di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)” [↑](#footnote-ref-2)