GARA EUROPEA, MEDIANTE PROCEDURA APERTA TELEMATICA D'APPALTO, PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA TRIENNALE *IN SERVICE,* SUDDIVISA IN N. 2 LOTTI FUNZIONALI, DI SISTEMI DIAGNOSTICI PER L'ESECUZIONE DI TEST DI ELETTROFORESI (LOTTO N. 1) E DOSAGGI DI PROTEINE SPECIFICHE (LOTTO N. 2) PER L"U.O.C. LABORATORIO PATOLOGIA CLINICA NUMERO GARA SIMOG 7213808

Spett. le Azienda

UNITÀ LOCALE SOCIO SANITARIA

n. 4 "Veneto Orientale"

Piattaforma Sintel

Il sottoscritto _____ nato a _____ (Prov. _____) il _____ nella qualità di legale rappresentante della ditta _____ con sede in _____ (Prov. _____) via _____ nr. ____ C.F. _____ P.I. _____

OFFRE PER IL LOTTO N. 1

LOTTO	DESCRIZIONE	CIG	CPV	IMPORTO POSTO A BASE D'ASTA AL NETTO DEGLI ONERI DELLA SICUREZZA PER RISCHI DA INTERFERENZA E AL NETTO DELL'IVA PER 36 MESI
1	Sistema diagnostico per l'esecuzione dei test di elettroforesi siero proteica, immunosottrazione delle componenti monoclonali,immunofissazione su siero e urina (BJ)	7644930BCD	33696500	€ 143.550,00

VEDI PROSPETTO

a. di aver preso visione e di accettare, incondizionatamente, tutte le clausole contrattuali indicate nella presente richiesta;

b. di eleggere il proprio domicilio a tutti gli effetti giudiziari e stragiudiziari in San Donà di Piave (VE);

c. che il domicilio fiscale della ditta è _____

d. che il codice fiscale della ditta è :_____

e. di impegnarsi a consegnare, in caso di affidamento, la documentazione richiesta a norma di legge;

f. di accettare i termini di pagamento stabiliti dell' ULSS 4 "Veneto Orientale", nonché a fornire un numero di c.c. dedicato in ottemperanza a quanto disposto dalla L. 136/2010;

g. che l'offerta è vincolata per 365 giorni dal termine ultimo per la presentazione della stessa.

TABELLA 1: APPARECCHIATURE

STRUMENTAZIONE	QUANTITA'	MODELLO / NOME COMMERCIALE	FABBRICANTE	CODICE PRODOTTO FABBRICANTE	CODICE PRODOTTO FORNITORE	PREZZO LISTINO	CANONE DI NOLEGGIO TRIMESTRALE	CANONE DI NOLEGGIO ANNUALE	CANONE DI MANUTENZIONE TRIMESTRALE	CANONE DI MANUTENZIONE ANNUALE	TOTALE ANNUALE NOLEGGIO + MANUTENZIONE
COMPLETA DI											

TABELLA 2: REAGENTI/CONSUMABILI

a	b	c	d	e	f	g	h	i	l	m	n
TEST	QUANTITA' PRESUNTA ANNUA	DESCRIZIONE / NOME COMMERCIALE PRODOTTO OFFERTO	FABBRICANTE	CODICE PRODOTTO FABBRICANTE	CODICE PRODOTTO FORNITORE	NUMERO ANNUO CONFEZIONI OFFERTE	CONFEZIONAMENTO (N. TEST A CONFEZIONE)	PREZZO A CONFEZIONE (IVA ESCLUSA)	PREZZO A TEST (IVA ESCLUSA) (colonna i/colonna h)	PREZZO TOTALE ANNUO FORNITURA REAGENTI (IVA ESCLUSA)	ALIQUOTA IVA

										(colonna g * colonna i)	
Elettroforesi siero proteica											
Immunosottrazioni siero (per tipizzazione componenti monoclonali)											
Immunofissazioni siero (per conferma tipizzazione componenti monoclonali)											
Elettroforesi proteine urinarie											
Immunofissazioni urine per ricerca proteina di Bence-Jones											
Elettroforesi siero proteica											
Immunosottraz											

ioni siero (per tipizzazione componenti monoclonali)											

TABELLA 3: RIEPILOGO OFFERTA

a	b	c	d	e	f	g	h	i
TOTALE ANNUALE NOLEGGIO APPARECCHIATURE	**TOTALE ANNUALE MANUTENZIONE APPARECCHIATURE**	**TOTALE ANNUALE FORNITURA REAGENTI + MATERIALE DI CONSUMO**	**TOTALE ANNUO COMPLESSIVO CONTRATTO**	**TOTALE TRIENNALE NOLEGGIO APPARECCHIATURE**	**TOTALE TRIENNALE MANUTENZIONE APPARECCHIATURE**	**TOTALE TRIENNALE FORNITURA REAGENTI + MATERIALI DI CONSUMO**	**TOTALE COMPLESSIVO TRIENNALE CONTRATTO**	**ALIQUOTA IVA**

Costi della manodopera, ai sensi dell'art. 95, comma 10 del Codice _____

Costi relativi alla salute ed alla sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art. 95, comma 10 del Codice _____

La ditta