

MODELLO OFFERTA ECONOMICA

Modello Offerta economica integrativa

Spett.

AOU Policlinico Paolo Giaccone di Palermo

Oggetto : fornitura triennale di kit in immunocromatografia per la ricerca di antigeni di parassiti in campioni di feci, da destinare alla U.O.C. Microbiologia e Virologia dell'A.O.U. Policlinico Paolo Giaccone di Palermo

LOTTO: 1	T.D. n.	6560746
CIG :	BASE	€ 2.484,00
	D'ASTA	

Il sottoscritto Marcolin Martino in qualità di consigliere delegato della Impresa Biosigma Spa P.IVA 03328440270 C.FISCALE 02173800281 con sede in Cona (VE) Via/Piazza via Valletta n 6 soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di operatore singolo

In relazione alla procedura in oggetto, dichiaro di offrire i seguenti articoli ai prezzi ed con il ribasso di seguito indicati:

Voc	DESCRIZIONE	Unità di misura	Quantità (a)	Numero unità per confezione	Nome Commerciale del prodotto offerto e codice Ditta	Codice attribuito dal fabbricante (REF)	Prezzo unitario I.V.A. esclusa (b)	Importo fornitura I.V.A. esclusa (axb)	I.V.A. percentuale da applicare	Codice CND	Numero Registrazione Ministero della Sanità
1	kit in immunocromatografia per la ricerca di antigeni di parassiti in campioni di feci	kit	540	10	test rapido a cassetta combinato 10 per Entamoeba+Giardia+Crypto (Feci) PER USO PROFESSIONALE	IEGC-635	4,60 €	€ 2.484,00	22%	W0104050299	2450590

In conformità a quanto disposto dall'art. 108, comma 9 del d.lgs. n. 36/2023, i costi della sicurezza inerenti ai rischi specifici propri dell'attività dell'impresa appaltatrice inclusi nel prezzo offerto risultano essere pari ad euro: 25,00 €

In conformità a quanto disposto dall'art. 108, comma 9 del d.lgs. n. 36/2023, i costi della manodopera già ricompresi nell'importo offerto: 640,00 €

CCNL:	Indicare il CCNL applicato gomma plastica
-------	---

TOTALE COMPLESSIVO = I.V.A. ESCLUSA

RIBASSO %

€ 2.484,00

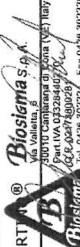
(Indicare eventuali condizioni particolari relative all'appalto, come ad esempio termini di consegna richiesti, conformità del materiale a particolari prescrizioni di legge, e così via)

L'impresa dichiara di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge e di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché di accettare le condizioni contrattuali e le penalità previste per il presente appalto

Con la presente si dichiara l'accettazione di quanto indicato sulla Lettera di Invito/Capitolato Speciale e di quanto al foglio Patti e Condizioni

Cona 11/09/2026
(luogo, data)

FIRMA LEGGIBILE DEL SOTTOSCRITTORE

MARCOLIN MARTINO

Biosigma S.p.A.
Via Valletta, 6
30139 Cona (PD) - Italy
Tel. 0428 302224 - Fax 0428 302228



ALL. A