Deliberazioni Rep. n.1054/2026 Prot. n. 0069807 del 13/11/2026 - UOR: 00.02.0

MODELLO OFFERTA ECONOMICA

Allegato 4 - Modello Offerta economica

Spett.

AOU Policlinico Paolo Giaccone di Palermo

Oggetto : Procedura negoziata ai sensi dell' art. 76, comma 2, lett. b punto 2) n. 3 del d.lgs. n. 36/2023, e dell'art. 6 del Regolamento degli acquisti sotto soglia approvato con atto n. 1357 dell'11/10/2023 per la fornitura triennale di test di profilazione genetica Oncotype DX per l'U.O.C. Oncologia Medica, che verrà interamente rimborsato come previsto dall'allegato D.A. 852 del 01/09/2021,dell'A.O.U.P Paolo Giaccone di Palermo.

LOTTO: 1 **T.D. n.**

BASE D'ASTA 417.924,00

Il sottoscritto Peter Klein nato il 07/04/1978 a Birkenfeld (Germania) residente a Alte Landstrasse 136, 6314 Unterägeri, Switzerland

in qualità di Legale Rappresentante della Impresa Genomic Health, Inc. Sede Secondaria n. MI/1 P.IVA 11040480961

con sede in Via Gianfranco Zuretti, 34, 20125 - Milano soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità

di:operatore singolo

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

Voce	Descrizione fornitura	Unità di misura	Quantità (a)	Numero unità per confezione	Nome Commerciale del prodotto offerto e codice Ditta	Codice attribuito dal fabbricante (REF) OBBLIGATORIO	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	Test Oncotype DX Breast recurrence Score	test	210	1	Oncotype Dx Breast Recurrence Score®	80172	€ 1.990,00	€ 417.900,00	0%	//	//
2	Marca da bollo per fatturazione trimestrale	nr.	12	//	//	//	€ 2,00	€ 24,00	0%	//	//

	€
Costi della manodopera già ricompresi nell' importo offerto:	154.623,00 €
CCNL indicare il CCNL applicato COMMERCIO - Codice CNEL H169	

€ 417.924,00	**TOTALE COMPLESSIVO = I.V.A. ESCLUSA**

RIBASSO % 0%

(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)

Il pagamento della fattura elettronica verrà disposto a 60gg. dalla data di ricezione della stessa

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

(luogo, data) Milano, 01/10/2026

FIRMA LEGGIBILE DEL SOTTOSCRITTORE
Peter Klein

N.B.

1 *Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.*
2 *Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredato di timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore*
3 *In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai fini della sottoscrizione in solido, l'offerta, va firmata dai rappresentanti dei soggetti concorrenti mandanti.*
4 *Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza*