

MODELLO OFFERTA ECONOMICA



Allegato C - Modello Offerta economica

Spett.

AOU Policlinico Paolo Giaccone di Palermo

Oggetto : Procedura di affidamento diretto a mezzo contratto ponte per 6 mesi per la fornitura di dispositivi per le UU.OO. di Emodinamica, Chirurgia Vascolare e Radiologia Interventistica dell'AOU Policlinico Paolo Giaccone

LOTTO: 581	T.D. n.	
CIG:	BASE D'ASTA	€ 45.420,00

Il sottoscritto SEBASTIANO CHIRAMIDA in qualità di AMMINISTRATORE UNICO E LEGALE RAPPRESENTANTE della Impresa CHIRMEDICAL S.R.L. P.IVA 005367832 con sede in MESSINA (ME) Via/Piazza VIALE REGINA AMRGHERITA - COMPL. CAPPUCCINI PAL C/2 n. 69 soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di: IMPRESA SINGOLA

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

Lotto	DESCRIZIONE	Unità di misura	Quantità (a)	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
571	Sistema di compressione e bendaggio per accessi femorali e radiali in poliuretano	-----	-----	Lotto fuori produzione	-----	-----	-----	-----
581		1	10	EKOS Endovascular Device 106cm, Zona di Trattamento 6 cm - Codice: H74939590106060 (ex Codice: 500-55106)	H74939590106060 (ex Codice: 500-55106)	€ 4.490,00	€ 44.900,00	22%
581		1		EKOS Endovascular Device 106cm, Zona di Trattamento 12 cm - Codice: H74939590106120 (ex Codice: 500-55112)	H74939590106120 (ex Codice: 500-55112)	€ 4.490,00		22%
581		1		EKOS Endovascular Device, 106cm, Zona di Trattamento 18 cm - Codice: H74939590106180 (ex Codice: 500-55118)	H74939590106180 (ex Codice: 500-55118)	€ 4.490,00		22%
581		1		EKOS Endovascular Device, 106cm, Zona di Trattamento 24 cm - Codice: H74939590106240 (ex Codice: 500-55124)	H74939590106240 (ex Codice: 500-55124)	€ 4.490,00		22%
581		1		EKOS Endovascular Device, 106cm, Zona di Trattamento 30 cm - Codice: H74939590106300 (ex Codice: 500-55130)	H74939590106300 (ex Codice: 500-55130)	€ 4.490,00		22%
581		1		EKOS Endovascular Device, 106cm, Zona di Trattamento 40 cm - Codice: H74939590106400 (ex Codice: 500-55140)	H74939590106400 (ex Codice: 500-55140)	€ 4.490,00		22%
581		Kit procedurale		1				

MODELLO OFFERTA ECONOMICA

581	1	EKOS Endovascular Device, 106cm, Zona di Trattamento 50 cm - Codice: H74939590106500 (ex Codice: 500-55150)	H74939590106500 (ex Codice: 500-55150)	€ 4.490,00	22%
581	1	EKOS Endovascular Device, 135cm, Zona di Trattamento 12 cm - Codice: H74939590135120 (ex Codice: 500-56112)	H74939590135120 (ex Codice: 500-56112)	€ 4.490,00	22%
581	1	EKOS Endovascular Device, 135cm, Zona di Trattamento 30 cm - Codice: H74939590135300 (ex Codice: 500-56130)	H74939590135300 (ex Codice: 500-56130)	€ 4.490,00	22%
581	1	EKOS Endovascular Device, 135cm, Zona di Trattamento 40 cm - Codice: H74939590135400 (ex Codice: 500-56140)	H74939590135400 (ex Codice: 500-56140)	€ 4.490,00	22%
581	1	EKOS Endovascular Device, 135cm, Zona di Trattamento 50 cm - Codice: H74939590135500 (ex Codice: 500-56150)	H74939590135500 (ex Codice: 500-56150)	€ 4.490,00	22%

**TOTALE COMPLESSIVO = I.V.A.
ESCLUSA**

€ 44.900,00

RIBASSO %

1,1581%

CHIRMEDICAL SRL
Pinella Schuster

MODELLO OFFERTA ECONOMICA

(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

L'impresa dichiara, inoltre, che:

- i propri costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro sono pari ad € 673,50
- i propri costi della manodopera sono pari ad € 898,00

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

Messina, 14 Gennaio 2025

(luogo, data)

FIRMA LEGGIBILE DEL SOTTOSCRITTORE

Chirmedical S.r.l.

L'Amministratore Unico

Sebastiano Chiaramida

N.B.

- 1 *Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.*
- 2 *Qgni 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*

CHIRMEDICAL SRL
