

**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

<b>LOTTO:</b>	<b>T.D. n.</b>	
<b>CIG:</b>	<b>BASE D'ASTA</b>	<b>€ 15.138,00</b>

Il sottoscritto FRANCESCA MARIA FIORE \_\_\_\_\_ in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della Impresa CAM HOSPITAL SRL con sede in PAOLA ( CS ) Via/Piazza SANTOMARCO, 1 n. \_\_\_\_\_ soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di: AMMINISTRATORE UNICOP

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
467	CUSTOM PACK-CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - COD. TE-EM-258	PZ	500	CUSTOM PACK-CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA - COD. TE-EM-258	TEEM258	€ 30,27	€ 15.135,00	2200%

**TOTALE COMPLESSIVO = I.V.A. ESCLUSA** **€ 15.135,00**

RIBASSO %

*(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

## MODELLO OFFERTA ECONOMICA

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

PAOLA 15.01.2025

(luogo, data)

### **FIRMA LEGGIBILE DEL SOTTOSCRITTORE**

FRANCESCA MARIA FIORE DIGITALMENTE SOTTOSCRITTA

### **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 corredata 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*