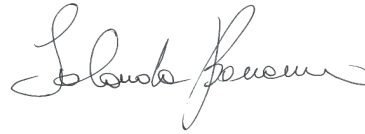


MODELLO OFFERTA ECONOMICA

Allegato C - Modello Offerta economica

Spett.
 AOU Policlinico Paolo Giaccone di Palermo



Advanced Medical Devices S.r.l.
 Sede Legale: Via Antonio Vivaldi, 42
 90145 PALERMO
 P. IVA / C.F. 05972030828

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: 84-85-327	T.D. n.	
CIG:	BASE D'ASTA	€ 31.760,00

La sottoscritta Iolanda Bonanno [redacted]
 [redacted] in qualità di legale rappresentante della Impresa Advanced Medical Devices S.r.l. P.IVA 05972030828
 con sede in Palermo (PA) Via Marche di Villabianca n.84 soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità
 di: Società a Responsabilità Limitata
 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
84	Catetere a palloncino per CTO - Nic	PZ	20	NIC NANO HYDRO	085-006-134 085-010-134 085-015-134 110-006-134 110-010-134 110-015-134 110-020-134	€ 265,00	€ 5.300,00	22%
85	Catetere a palloncino doppio strato ad altissima pressione - OPN NC - compreso di manometro dedicato.	PZ	22,5	OPN NC	150-010-004 150-015-004 150-020-004 200-010-004 200-015-004 200-020-004 250-010-004 250-015-004 250-020-004 300-010-004 300-015-004 300-020-004 350-010-004 350-015-004 350-020-004 400-010-004 400-015-004 400-020-004 450-010-004 450-015-004	€ 390,00	€ 8.775,00	22%

MODELLO OFFERTA ECONOMICA

327	Sistema per il recupero di corpi estranei - Multi Snare	PZ	30	MULTI SNARE	147302 - 147304 - 147305 - 147310 - 147315 - 147320 - 147330	€ 589,50	€ 17.685,00	22%
-----	---	----	----	-------------	---	----------	-------------	-----

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

€ 31.760,00



Advanced Medical Devices S.r.l.
Sede Legale: Via Antonio Vivaldi, 42
90145 PALERMO
P. IVA / C.F. 05972030828

RIBASSO %

0%

in proprio termini di consegna richiesti, conformità del materiale a particolari prescrizioni di legge, e così via)

Il pagamento sarà effettuato in contante, entro e non oltre 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

PALERMO, 10/01/2025

(luogo, data)

FIRMA LEGGIBILE DEL SOTTOSCRITTORE



Advanced Medical Devices S.r.l.
Sede Legale: Via Antonio Vivaldi, 42
90145 PALERMO
P. IVA / C.F. 05972030828

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*