

*Procedura aperta per la fornitura full service e risk di apparecchiature per la raccolta, scomposizione e preparazione di pool piastrinici da buffycoat nonché sistemi di raccolta e frazionamento sangue da destinarsi alla Uosd servizio di immunoematologia e medicina trasfusionale (s.i.m.t) della Asl di Rieti per un periodo di trentasei mesi, ai sensi degli artt. 58 e 60 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i. CIG :*

### PROSPETTO DI OFFERTA ECONOMICA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di:

Titolare o Legale rappresentante

Procuratore speciale/generale

del concorrente (società, Consorzio, R.T.I., GEIE): \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

partita IVA \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

con espresso riferimento all'operatore economico indicato, con riferimento alla procedura in oggetto citata, **formula la seguente offerta economica:**

**\*Prezzo offerto rispetto all'importo posto a base di gara di gara è pari a:**

**(in cifre)** \_\_\_\_\_

**(in lettere)** \_\_\_\_\_

In caso di discordanza tra l'importo in cifre e l'importo in lettere, vale quello più vantaggioso per l'ASL Rieti.

### DETTAGIO OFFERTA ECONOMICA

STRUMENTI (inserire le righe di cui si necessita)

Codice	Descrizione	Importo in € canone annuo e Assistenza Tecnica
--------	-------------	--

--	--	--

**Reagenti** ( inserire le righe di cui si necessita)

Codice	Descrizione	Confezionamento	N. Conf anno	Prezzo Confezione	Totale Annuale offerto

**\*N.B. in caso di discordanza dei valori indicati nelle voci “canone annuo e Assistenza Tecnica” e “Reagenti” rispetto al complessivo indicato nella voce “Prezzo offerto rispetto all’importo posto a base di gara” sarà tenuto in considerazione ai fine dell’aggiudicazione quest’ultimo valore ed i singoli prezzi unitari saranno rimodulati. Si precisa inoltre che in caso di discordanza tra il valore indicato a sistema e quello indicato nello schema di offerta economica di cui all’allegato 4 verrà considerato valido il valore indicato nel presente documento.**

#### DICHIARA

- che i costi interni aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (art. 95, comma 10, del D.Lgs. 50/2016), ammontano ad € \_\_\_\_\_ ;
- di aver preso chiara ed esatta conoscenza di tutte le clausole contenute nel Disciplinare di gara e relativi allegati e nel Capitolato speciale d'Appalto e relativi allegati e di accettarle in modo pieno ed incondizionato;
- che quanto offerto è comprensivo, esclusa l'IVA, di tutti gli oneri che l'operatore economico dovrà sostenere per il corretto adempimento di quanto previsto nella documentazione di gara e nell'offerta tecnica prodotta in sede di partecipazione alla presente procedura;
- di aver tenuto conto, nel redigere l'offerta, che giudica remunerativa, delle circostanze generali che possono influire sull'esecuzione dell'appalto e, in particolare, degli obblighi e dei costi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché delle condizioni di lavoro;
- di assumere l'impegno a mantenere valida l'offerta per **180 giorni** naturali e consecutivi a partire dalla scadenza fissata per la ricezione delle offerte prevista nel Timing di gara, fatta salva la facoltà per l'ASL di Rieti di chiedere agli offerenti il differimento di detto termine.

**Allega copia fotostatica nitida non autenticata del seguente documento di identità del sottoscritto, in corso di validità.**

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante  
*(firma del legale rappresentante o  
 procuratore autorizzato dell'impresa  
 concorrente o comunque altra persona*

**Allegato n. 4 schema di Offerta Economica**

*legittimamente autorizzata ad impegnare  
l'impresa stessa)*

---

---