

ISTRUZIONI

Si prega di compilare il presente file seguendo le indicazioni di seguito riportate:

Informazioni generali

Questo file (in formato .xls) è costituito da X fogli di lavoro:

- 1) **Istruzioni:** (il presente foglio) ove viene spiegato come compilare i modelli riportati in ogni singolo foglio di lavoro
- 2) **Dati offerente:** ove devono essere inseriti i dati relativi alla impresa/imprese offerente
- 3) **Lotto 1; 3) Lotto 2 e 3) Lotto 3** ove devono essere inseriti tutti i dati economici dell'offerta. I fogli vanno selezionati e allegati ciascuno al lotto corrispondente. Pertanto nel caso in cui si partecipasse a più lotti è necessario provvedere alla compilazione solo del lotto corrispondente alla partecipazione
- 4) **Nota bene:** Al termine di ogni lotto devono essere indicati i costi per la sicurezza separatamente, ma tali costi devono comunque essere inclusi nel valore totale dell'offerta

Si ricorda che l'offerta deve essere firmata digitalmente, una volta compilato e debitamente firmato, il file deve essere inserito a Sistema nella modalità descritte nelle documentazione di gara

Allegato 3 - Modulo di conferma
offerta economica

DATI OFFERENTE	
1. Dati anagrafici Fornitore	
Denominazione o Ragione Sociale [*]	
Forma giuridica [*]	
Nome referente	
Telefono del referente	
e-mail del referente	
Sito internet	
2. Sede Legale	
Indirizzo [*]	
C.A.P. [*]	
Località [*]	
Provincia [*]	
P.IVA [*]	
Telefono [*]	
Fax [*]	
PEC	
e-mail [*]	
3. Dichiarazione	
<p>La sottoscritta si impegna ad effettuare la fornitura territoriale e ospedaliera di ausili per incontinenti ad assorbimento a ridotto impatto ambientale, destinata alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna e altri servizi come meglio indicato nel capitolato e nell'offerta tecnica presentata ai costi/canoni unitari al netto dell'I.V.A. riportati nei fogli di lavoro seguenti.</p> <p>La sottoscritta dichiara di accettare tutte le condizioni specificate nello schema di convenzione e nel capitolato tecnico e dichiara, altresì:</p> <ul style="list-style-type: none"> - che l'offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 240° (duecentoquarantesimo) giorno successivo alla data di scadenza fissata nel bando di gara per la presentazione delle offerte; - detta offerta non vincolerà in alcun modo la Centrale regionale di committenza e le altre Amministrazioni presenti sul territorio; - di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto della Convenzione e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei costi offerti, ritenuti remunerativi; - che il valore economico totale e costi unitari offerti tengono conto del costo del lavoro e dei costi relativi alla sicurezza, adeguati alla entità ed alle caratteristiche dei servizi, nonché degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori ed alle condizioni di lavoro; - di aver preso atto che in caso di discordanza tra il valore economico totale offerto e la sommatoria dei prezzi totali offerti per ciascun servizio sono ritenuti validi i prezzi unitari dei singoli servizi offerti e in conseguenza, la commissione incaricata ad esaminare le offerte provvederà a rideterminare il valore economico totale offerto; allo stesso modo in caso di discordanza tra quanto inserito a sistema e quanto risultante dall'offerta economica allegata. <p>La sottoscritta dichiara che il valore economico totale offerto nonché i prezzi unitari sopra indicati sono giustificati, ai sensi dell'articolo 87, comma 2, del D.Lgs. 163/2006</p>	
Le informazioni contrassegnate dal simbolo [*] sono obbligatorie	



Direzione generale enti locali e finanze
Servizio della Centrale regionale di committenza

PROCEDURA APERTA INFORMATIZZATA, SUDDIVISA IN TRE LOTTI, PER LA FORNITURA TERRITORIALE E OSPEDALIERA DI AUSILI PER INCONTINENTI AD ASSORBENZA
A RIDOTTO IMPATTO AMBIENTALE, DESTINATA ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
LOTTO 2 CONSEGNA OSPEDALIERA ADULTI - AUSILI OBBLIGATORI
CIG 6667200B7B

Rif	Tipologia Ausili Obbligatori – Lotto 2		Q stimata triennale in pezzi	Nome Commerciale e Codice prodotto	Prezzo unitario offerto in cifre (Pu) <i>(IVA esclusa max 4 cifre decimali)</i>	Totale offerto in cifre (Q X Pu) <i>(IVA esclusa max 4 cifre decimali)</i>	Totale offerto In lettere (Q X Pu) <i>(IVA esclusa max 4 cifre decimali)</i>
	Pannolone a mutandina						
	<i>Giorno (assorbenza da bassa a media 1 e 2 gocce)</i>						
2.1	Formato extra large (circonferenza in vita oltre 150 cm)	R.09.30.04.003	258.000			€ 0,0000	
2.2	Formato grande (circonferenza in vita da 100 a 150 cm)	09.30.04.003	1.872.000			€ 0,0000	
2.3	Formato medio (circonferenza in vita da 70 a 110 cm)	09.30.04.006	233.700			€ 0,0000	
2.4	Formato piccolo (circonferenza in vita da 50 a 80 cm)	09.30.04.009	33.000			€ 0,0000	
	<i>Notte (assorbenza alta da 3 gocce in su)</i>						
2.5	Formato grande (per utilizzatori aventi circonferenza in vita da 100 a 150 cm)	R.09.30.04.003	660.000			€ 0,0000	
2.6	Formato medio (per utilizzatori aventi circonferenza in vita da 70 a 110 cm)	R.09.30.04.006	216.900			€ 0,0000	
	Pannolone a mutandina elasticizzato tipo PULL UP						
	<i>Giorno (assorbenza da bassa a media 1 e 2 gocce)</i>						
2.7	Formato grande (circonferenza in vita da 100 a 150 cm)	R.09.30.04.003	6.000			€ 0,0000	
2.8	Formato piccolo (circonferenza in vita da 50 a 90 cm)	R.09.30.04.009	6.000			€ 0,0000	
	<i>Notte (assorbenza alta da 3 gocce in su)</i>						
2.9	Formato grande (circonferenza in vita da 100 a 150 cm)	R.09.30.04.003	436.050			€ 0,0000	
2.10	Formato medio (circonferenza in vita da 70 a 120 cm)	R.09.30.04.006	87.000			€ 0,0000	
	Pannolone sagomato incontinenza leggera (tipo Lady)						
2.11	Formato medio (assorbenza media, tipo extra)	R.09.30.04.018	3.000			€ 0,0000	
2.12	Formato piccolo (assorbenza bassa, tipo Plus)	R.09.30.04.018	3.000			€ 0,0000	
	Pannolone rettangolare						
2.13	Pannolone rettangolare con barriera	09.30.04.021	55.500			€ 0,0000	
	Mutandina riutilizzabile						
	<i>Mutandina in tessuto elastico</i>						
2.14	Misura Large (L)	09.30.09.003	750			€ 0,0000	
2.15	Misura Media (M)	09.30.09.006	750			€ 0,0000	
	Traversa salva materasso						
2.16	Traversa salva materasso rimboccabile (80X180)	18.12.15.003	351.000			€ 0,0000	
2.17	Traversa salva materasso non rimboccabile (60X90)	18.12.15.006	1.719.000			€ 0,0000	
2.18	Traversa salva materasso non rimboccabile (60X60)	R.18.12.15.006	9.000			€ 0,0000	
Valore economico complessivo Lotto 2 (max 2 cifre decimali)						€ 0,0000	_____

Indicare la % di IVA applicabile: _____

Costi della sicurezza non soggetti a ribasso

La _____, con sede in _____, Via _____, in persona del _____ e legale rappresentante _____, (in caso di R.T.I. o consorzio di concorrenti di cui all'art. 34, comma 1, lett. e) del D.Lgs. n. 163/06 indicare tutte le imprese raggruppande, raggruppate, consorziate o consorziande) (di seguito, "Impresa", "Raggruppamento" o "Consorzio")

DICHIARA

che l'importo complessivo delle misure di adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza da sostenere per l'esecuzione dell'appalto è pari ad

€ _____, =
(_____ / _____)



Direzione generale enti locali e finanze
Servizio della Centrale regionale di committenza

[illegible]