

ALL. B3 OFFERTA ECONOMICA LOTTO 1

OGGETTO: PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO CON PIU’ OPERATORI ECONOMICI VOLTO ALL’AFFIDAMENTO DEI “SERVIZI SANITARI VARI A SUPPORTO DELLE DIVERSE SEDI DELL’U.O.C. RADIOLOGIA DELL’AULSS N. 1 DOLOMITI” - LOTTO N. 1 : PRESIDI OSPEDALIERI DI BELLUNO E PIEVE DI CADORE (ID SINTEL: 191450184, CIG N.: B499D59DE3)

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____ (Prov. _____), residente a _____ (Prov. _____),
Via _____, in qualità di _____ dell'impresa _____, con sede legale in _____
(Prov. _____) CAP _____ Via _____, con sede amministrativa in _____ (Prov. _____) CAP _____,
Via _____, con codice fiscale n. _____ con partita IVA _____, telefono n. _____ posta elettronica non certificata
_____ posta elettronica certificata _____
in qualità di ☐ Impresa singola ☐ R.T.I. ☐ Altro _____

OFFRE
nel rispetto della base d'asta complessiva di € 993,477,00

Lotto n.	P.O.	servizi	n. turni/anno COLONNA A	costo/turno COLONNA B	importo annuo offerto [AXB] "turni" COLONNA C
1	Belluno, Pieve di Cadore	copertura turni H12 di guardia attiva (da capitolato)	537	_____	- €
			il valore annuo offerto dev'essere inferiore non uguale a € 805.500,00		
	P.O.	servizi	n. tot anno	% sconto a tariffario RV applicata (superiore al 40,00%)	importo annuo offerto "prestazioni ecografiche" COLONNA C
	Belluno, Pieve di Cadore	prestazioni ecografiche come sotto dettagliate	4780	_____	- €
			il valore annuo offerto dev'essere inferiore non uguale a € 187.977,00		
	TOTALE OFFERTA ECONOMICA LOTTO N. 1: la base d'asta offerta dev'essere inferiore non uguale ad € 993.477,00 e deve coincidere con quanto indicato in piattaforma "Sintel";				

Dettaglio prestazioni ecografiche e totale offerta:

DESCRIZIONE e CODICE NTR/PADRE	tot eco/tipo anno	TARIFFA RV	% sconto a tariffario RV applicata (superiore al 40,00%)	tariffa scontata offerta	importo annuo offerto
ECO DEL CAPO E DEL COLLO 88.71.4	820	€ 30,65		—	€ 0,00
ECO ADDOME SUPERIORE 88.74.1	820	€ 78,15		—	€ 0,00
ECO ADDOME INFERIORE 88.75.1	820	€ 67,05		—	€ 0,00
ECO ADDOME COMPLETO 88.76.1	1170	€ 111,65		—	€ 0,00
ECO MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE + ECO PARTI MOLLI + EV DOPPLER COMPRESO + ECO SCROTALE + ECO REGIONE INGUINO CRURALE 88.79.3	1150	€ 33,45		—	€ 0,00
totale ecografie	4780	TOTALE OFFERTA (corrispondente a importo annuo offerto "prestazioni ecografiche" COLONNA C)			0

Note per la redazione dell'offerta	Si ricorda che: * vanno compilate tutte le celle di colore giallo. Si precisa che nel "dettaglio prestazioni ecografiche e totale offerta": * sono elencate le prestazioni ecografiche annue previste per il Lotto n. 1; * L'operatore economico dovrà inserire uno sconto % unico superiore al 40,00 % del tariffario Regione Veneto
------------------------------------	---

Si dichiara inoltre:

- che l'imposta sul valore aggiunto applicabile, se dovuta, al presente servizio è pari al _____ %
- che l'offerta è valida per 270 giorni decorrenti dalla scadenza del termine per la presentazione dell'offerta medesima;
- che nella formulazione dell'offerta sono state esaminate e valutate tutte le circostanze generali e particolari che possono aver influito o influire sulla determinazione dei prezzi sopra indicati, giudicando pertanto remunerativa l'offerta economica presentata;
- di aver tenuto conto, nella formulazione dell'offerta, degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, di assicurazione e di previdenza dei lavoratori.
- di accettare tutte le condizioni generali e particolari fissate nei documenti della procedura di gara in particolare le modalità di assegnazione e di precisare che le condizioni economiche offerte saranno mantenute anche in caso di attivazione delle opzioni;
- di confermare che verrà mantenuto il medesimo sconto praticato anche per prestazioni ecografiche aggiuntive diverse da quelle elencate in gara.
- L'eventuale contratto sarà sottoscritto dal Sig. _____, nato a _____ il _____ nella sua qualità di _____

DI SEGUITO INDICARE IN PERCENTUALE GLI ELEMENTI CHE HANNO CONTRIBUITO ALLA FORMULAZIONE DEL PREZZO COMPLESSIVO DELL'OFFERTA OVVERO:

L'elenco è indicativo ciascun concorrente potrà fare altre specificazioni	
Costi relativi al personale	% _____
Costi relativi a spese generali	% _____
Costi relativi alla sicurezza aziendale /formazione	% _____
ALTRI COSTI:	% _____
UTILE D'IMPRESA:	% _____

firma digitale del legale rappresentante
Nome/Cognome _____
Ditta _____