



PROVV 34 -2022 GARA PONTE IN ATTESA DI AGGIUDICAZIONE SORESA A PROCEDURA APERTA EX ART 60 DEL D.Lgs 50/2016 PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE DITTE IDONEE ALLA FORNITURA IN SERVICE AGLI UTENTI DELLA ASL DI BENEVENTO DEGLI AUSILI PER LA TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARE EX ALLEGATO 5, ELENCO 2/B AL DPCM 12 GENNAIO 2017 MEDIANTE LA STIPULA DI UN ACCORDO QUADRO EX ART. 54 COMMA 4 LETTERA C) DEL CODICE DEGLI APPALTI " – DURATA MESI 18 CON OPZIONE DI ALTRI MESI 12. APPLICAZIONE DEI TERMINI PROCEDIMENTALI RIDOTTI EX ART. 2 COMMA 2 ED ART. 8 COMMA 1 LETTERA C) DELLA LEGGE N. 120 DELL'11-09-2020 e s.m.i. MEDIANTE L'APPLICAZIONE DELLA PREVISIONE DI CUI ALL'ART. 60 COMMA 3 DEL CODICE DEGLI APPALTI.

## ALLEGATO A2

### Dichiarazione di adeguamento ai prezzi

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (cognome, nome e data di nascita)  
in qualità di \_\_\_\_\_ (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell'impresa  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
P.ta I.V.A. \_\_\_\_\_

In caso di associazione temporanea di imprese o consorzi non ancora costituiti aggiungere:

quale mandataria della costituenda ATI/Consorzio .....

- il sottoscritto ..... (cognome, nome e data di nascita) in qualità di ..... (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell'impresa ..... con sede in ..... C.F. .... P.ta I.V.A. .... quale mandante della costituenda ATI/Consorzio.....
- il sottoscritto ..... (cognome, nome e data di nascita) in qualità di ..... (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell'impresa ..... con sede in ..... C.F. .... P.ta I.V.A. .... quale mandante della costituenda ATI/Consorzio.....

con riferimento alla procedura aperta indetta da codesta A.S.L. Benevento per la fornitura in noleggio dei presidi per la ventiloterapia domiciliare destinati agli utenti dell'ASL di Benevento, confermando di accettare tutte le clausole e condizioni menzionate nel bando di gara, nel disciplinare di gara e relativi allegati, nel capitolato speciale d'appalto e nella restante documentazione di gara, nessuna esclusa o eccettuata,

### DICHIARA

Ai sensi del Disciplinare di Gara, che, all'esito dell'espletamento della procedura di gara, si adeguerà ai prezzi più bassi che verranno proposti dai partecipanti relativamente a tutte le categorie di ausili previste in gara e di seguito riportate.



N.	Descrizione categoria di ausilio presente in gara
1	Categoria 01 sub 1 - Ventilatore presso-volumetrico
2	Categoria 02 sub 1 - Ventilatore a pressione positiva PSV
3	Categoria 03 sub 1 - Ventilatore bilevel temporizzato
4	Categoria 04 sub 1 - Ventilatore bilevel spontaneo
5	Categoria 05 sub 1-Ventilatore polmonare Cpap
6	Categoria 06 sub 1- Ventilatore polmonare Auto Cpap
7	Categoria 07 sub 1 - Apparecchio per rimozione secrezioni
8	Categoria 08 sub 1 - Giubbotto per tosse assistita
9	Categoria 09 sub 1 - Apparecchio per la ventilazione ad alta frequenza percussiva (IPPV)
10	Categoria 10 sub 1 - Pulsossimetro con funzionamento a batteria
11	Categoria 10 sub 2 - Pulsossimetro con funzionamento a rete ed a batteria
12	Categoria 11 sub 1 - Monitor parametri vitali
13	Categoria 12 sub 1 - Aspiratore chirurgico elettrico -batteria interna
14	Categoria 12 sub 2 - Aspiratore chirurgico elettrico
15	Categoria 13 sub 1 - Apparecchio per aereosol
16	Categoria 14 sub 1 - Apparecchio nebulizzatore
17	Categoria 15 sub 1 - Apparecchi accessori
18	Categoria 15 sub 2 - Apparecchi accessori
19	Categoria 15 sub 3 - Apparecchi accessori

In fede

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firmato digitalmente  
Il/i concorrente/i



Regione Campania  
Azienda Sanitaria Locale Benevento

.....

**N.B.:**

- Nel caso di consorzi o ATI non ancora costituiti l'offerta dovrà essere sottoscritta dai titolari o legali rappresentanti di tutte le imprese che costituiranno i raggruppamenti od i consorzi.