



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 A4

### Modulo offerta economica per tutte le categorie e sub categorie di ausili in gara.

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.....*

#### Offre/offrono

Preso atto che gli importi a base di gara delle varie categorie di ausili in noleggio, si evincono dalla tabella che segue, si offre l'importo di noleggio unitario come previsto all'art. 17 lettera a) del disciplinare di gara:



N.	Descrizione categoria di ausilio presente in gara	Canone noleggio a base di gara in €/mese	Importo di canone noleggio mensile offerto dal concorrente in €/mese (in cifra)	Importo di canone noleggio mensile offerto dal concorrente in €/mese (in lettere)
1	Categoria 01 <del>sub 1</del> - Ventilatore presso-volumetrico	450,00		
2	Categoria 02 <del>sub 1</del> - Ventilatore a pressione positiva <del>PSV</del>	313,00		
3	Categoria 03 <del>sub 1</del> - Ventilatore bilevel temporizzato	199,00		
4	Categoria 04 <del>sub 1</del> - Ventilatore bilevel spontaneo	170,00		
5	Categoria 05 <del>sub 1</del> - Ventilatore polmonare Cpap	79,00		
6	Categoria 06 <del>sub 1</del> - Ventilatore polmonare Auto Cpap	99,00		
7	Categoria 07 <del>sub 1</del> - Apparecchio per rimozione secrezioni	285,00		
8	Categoria 08 <del>sub 1</del> - Giubbotto <del>ed apparecchiature</del> per tosse assistita	570,00		
9	Categoria 09 <del>sub 1</del> - Apparecchio per la ventilazione ad alta frequenza percussiva (IPPV)	380,00		
10	Categoria 10 sub 1 - Pulsossimetro con funzionamento a batteria	17,00		
11	Categoria 10 sub 2 - Pulsossimetro con funzionamento a rete ed a batteria	170,00		
12	Categoria 11 sub 1 - Monitor parametri vitali	273,00		
13	Categoria 12 sub 1 - Aspiratore chirurgico elettrico -batteria interna	28,00		
14	Categoria 12 sub 2 - Aspiratore chirurgico elettrico	17,00		
15	Categoria 13 sub 1 - Apparecchio per aerosol	11,00		
16	Categoria 14 sub 1 - Apparecchio nebulizzatore	75,00		
17	Categoria 15 sub 1 - Apparecchi accessori – <del>umidificatori esterni</del>	60,00		
18	Categoria 15 sub 2 - Apparecchi accessori – <del>gruppi elettrogeni</del>	58,00		



19	Categoria 15 sub 3 - Apparecchi accessori – <b>Umidificatori esterni o integrati a caldo</b>	40,00		
20	<b>Categoria 16 – Umidificatori ad alto flusso</b>	<b>320,00</b>		
21	<b>Categoria 17 - Telemonitoraggio</b>	<b>30,00</b>		

In conformità a quanto disposto dall'art. 95, comma 10 del D.Lgs. 50/2016, dichiara/dichiarano :

- che i costi della sicurezza inerenti i rischi specifici propri dell'attività dell'impresa appaltatrice inclusi nel prezzo offerto risultano essere quelli indicati nella tabella che segue per ogni categoria di ausilio posto in gara:

N.	Descrizione categoria di ausilio presente in gara	Canone noleggio a base di gara in €/mese	Importo di canone noleggio mensile offerto dal concorrente in €/mese	Importo costi della sicurezza inclusi nel canone di noleggio offerto in gara in €/mese
1	Categoria 01 <del>sub 1</del> - Ventilatore presso-volumetrico	450,00		
2	Categoria 02 <del>sub 1</del> - Ventilatore a pressione positiva <del>PSV</del>	313,00		
3	Categoria 03 <del>sub 1</del> - Ventilatore bilevel temporizzato	199,00		
4	Categoria 04 <del>sub 1</del> - Ventilatore bilevel spontaneo	170,00		
5	Categoria 05 <del>sub 1</del> - Ventilatore polmonare Cpap	79,00		
6	Categoria 06 <del>sub 1</del> - Ventilatore polmonare Auto Cpap	99,00		
7	Categoria 07 <del>sub 1</del> - Apparecchio per rimozione secrezioni	285,00		
8	Categoria 08 <del>sub 1</del> - Giubbotto <b>ed apparecchiatura</b> per tosse assistita	570,00		
9	Categoria 09 <del>sub 1</del> - Apparecchio per la ventilazione ad alta frequenza percussiva (IPPV)	380,00		
10	Categoria 10 sub 1 - Pulsossimetro con funzionamento a batteria	17,00		
11	Categoria 10 sub 2 - Pulsossimetro con funzionamento a rete ed a batteria	170,00		
12	Categoria 11 <del>sub 1</del> - Monitor parametri vitali	273,00		



13	Categoria 12 sub 1 - Aspiratore chirurgico elettrico -batteria interna	28,00		
14	Categoria 12 sub 2 - Aspiratore chirurgico elettrico	17,00		
15	Categoria 13 <del>sub 1</del> - Apparecchio per aerosol	11,00		
16	Categoria 14 sub 1 - Apparecchio nebulizzatore	75,00		
17	Categoria 15 sub 1 - Apparecchi accessori – <b>umidificatori esterni</b>	60,00		
18	Categoria 15 sub 2 - Apparecchi accessori – <b>gruppi elettrogeni</b>	58,00		
19	Categoria 15 sub 3 - Apparecchi accessori – <b>umidificatori esterni o integrati a caldo</b>	40,00		
20	<b>Categoria 16 – Umidificatori ad alto flusso</b>	<b>320,00</b>		
21	<b>Categoria 17 - Telemonitoraggio</b>	<b>30,00</b>		

- che i propri costi complessivi della manodopera, inclusi nel prezzo offerto, risultano essere quelli indicati nella tabella che segue per ogni categoria di ausilio posto in gara:

N.	Descrizione categoria di ausilio presente in gara	Canone noleggio a base di gara in €/mese	Importo di canone noleggio mensile offerto dal concorrente in €/mese (in cifra)	Importo della manodopera incluso nel canone di noleggio offerto in €/mese (in lettere)
1	Categoria 01 <del>sub 1</del> - Ventilatore presso-volumetrico	450,00		
2	Categoria 02 <del>sub 1</del> - Ventilatore a pressione positiva <b>PSV</b>	313,00		
3	Categoria 03 <del>sub 1</del> - Ventilatore bilevel temporizzato	199,00		
4	Categoria 04 <del>sub 1</del> - Ventilatore bilevel spontaneo	170,00		
5	Categoria 05 <del>sub 1</del> -Ventilatore polmonare Cpap	79,00		
6	Categoria 06 <del>sub 1</del> - Ventilatore polmonare Auto Cpap	99,00		
7	Categoria 07 <del>sub 1</del> - Apparecchio per rimozione secrezioni	285,00		
8	Categoria 08 <del>sub 1</del> – Giubbotto <b>ed apparecchiatura</b> per tosse assistita	570,00		



9	Categoria 09 <del>sub 1</del> - Apparecchio per la ventilazione ad alta frequenza percussiva (IPPV)	380,00		
10	Categoria 10 sub 1 - Pulsossimetro con funzionamento a batteria	17,00		
11	Categoria 10 sub 2 - Pulsossimetro con funzionamento a rete ed a batteria	170,00		
12	Categoria 11 <del>sub 1</del> - Monitor parametri vitali	273,00		
13	Categoria 12 sub 1 - Aspiratore chirurgico elettrico -batteria interna	28,00		
14	Categoria 12 sub 2 - Aspiratore chirurgico elettrico	17,00		
15	Categoria 13 <del>sub 1</del> - Apparecchio per aerosol	11,00		
16	Categoria 14 <del>sub 1</del> - Apparecchio nebulizzatore	75,00		
17	Categoria 15 sub 1 - Apparecchi accessori – <b>umidificatori esterni</b>	60,00		
18	Categoria 15 sub 2 - Apparecchi accessori – <b>gruppi elettrogeni</b>	58,00		
19	Categoria 15 sub 3 - Apparecchi accessori – <b>umidificatori esterni o integrati a caldo</b>	40,00		
20	<b>Categoria 16 – Umidificatori ad alto flusso</b>	<b>320,00</b>		
21	<b>Categoria 17 - Telemonitoraggio</b>	<b>30,00</b>		

Pertanto la tabella di riepilogo dell'offerta economica include le precisazioni inerenti gli oneri interni di sicurezza e i costi della manodopera è la seguente:

N.	Descrizione categoria di ausilio presente in gara	Canone noleggio a base di gara in €/mese	Importo di canone noleggio mensile offerto dal concorrente in €/mese	Importo costi della sicurezza inclusi nel canone di noleggio offerto in €/mese	Importo della manodopera incluso nel canone di noleggio offerto in €/mese
1	Categoria 01 <del>sub 1</del> - Ventilatore presso-volumetrico	450,00			
2	Categoria 02 <del>sub 1</del> - Ventilatore a pressione positiva <b>PSV</b>	313,00			
3	Categoria 03 <del>sub 1</del> - Ventilatore bilevel temporizzato	199,00			



4	Categoria 04 <del>sub 1</del> - Ventilatore bilevel spontaneo	170,00			
5	Categoria 05 <del>sub 1</del> -Ventilatore polmonare Cpap	79,00			
6	Categoria 06 <del>sub 1</del> - Ventilatore polmonare Auto Cpap	99,00			
7	Categoria 07 <del>sub 1</del> - Apparecchio per rimozione secrezioni	285,00			
8	Categoria 08 <del>sub 1</del> - Giubbotto ed apparecchiatura per tosse assistita	570,00			
9	Categoria 09 <del>sub 1</del> - Apparecchio per la ventilazione ad alta frequenza percussiva (IPPV)	380,00			
10	Categoria 10 sub 1 - Pulsossimetro con funzionamento a batteria	17,00			
11	Categoria 10 sub 2 - Pulsossimetro con funzionamento a rete ed a batteria	170,00			
12	Categoria 11 <del>sub 1</del> - Monitor parametri vitali	273,00			
13	Categoria 12 <del>sub 1</del> - Aspiratore chirurgico elettrico -batteria interna	28,00			
14	Categoria 12 <del>sub 2</del> - Aspiratore chirurgico elettrico	17,00			
15	Categoria 13 <del>sub 1</del> - Apparecchio per aerosol	11,00			
16	Categoria 14 <del>sub 1</del> - Apparecchio nebulizzatore	75,00			
17	Categoria 15 sub 1 - Apparecchi accessori – <b>umidificatori esterni</b>	60,00			
18	Categoria 15 sub 2 - Apparecchi accessori – <b>gruppi elettrogeni</b>	58,00			
19	Categoria 15 sub 3 - Apparecchi accessori – <b>umidificatori esterni o integrati a caldo</b>	40,00			
20	<b>Categoria 16 – Umidificatori ad alto flusso</b>	<b>320,00</b>			
21	<b>Categoria 17 - Telemonitoraggio</b>	<b>30,00</b>			



Regione Campania  
Azienda Sanitaria Locale Benevento

N.B. l'operatore economico dovrà compilare tutti gli spazi evidenziati in giallo a pena di esclusione dalla procedura di gara.

**Firmato digitalmente  
Il/i concorrente/i**

.....

**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.