

**PROCEDURA APERTA SUDDIVISA IN LOTTI PER L’AFFIDAMENTO, DELLA FORNITURA IN SERVICE DI STRUMENTAZIONE PER ESAMI DI COAGULAZIONE, BATTERIOLOGIA, BIOLOGIA MOLECOLARE, EMATOLOGIA, MALATTIE ALLERGICHE ED AUTOIMMUNI, IMMUNOMETRIA/VIROLOGIA ED ANNESSI REATTIVI E MATERIALE DI CONSUMO, DESTINATA AI LABORATORI DI ANALISI DI SANT’AGATA DEI GOTI E SAN BARTOLOMEO IN GALDO DELLA ASL DI BENEVENTO.**

**OFFERTA ECONOMICA LOTTO 3 BIOLOGIA MOLECOLARE**

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**

-rispetto all’importo annuale di €: **45.000,00** posto a base di gara, di cui € 5.000,00 per canone di locazione ,  
- il seguente prezzo \_\_\_\_\_, di cui € \_\_\_\_\_ canone annuale strumentazione in noleggio ( compresa assistenza tecnica full-risk) :  
con ribasso percentuale .....

Dettaglio Offerta Economica

TEST RICHIESTI	Quantità anno	Prezzo unitario offerto	N pezzi a confezione	Prezzo a confezione offerto	Prezzo annuale offerto
Clamidia t. /Gonococco/Trichomonas v. in un unico kit	240				

Vaginiti/Vaginosi ( <i>Lactobacillus spp.</i> , <i>Gardnerella vaginalis</i> , <i>Atopobium</i> <i>vaginae</i> , <i>BVAB-2</i> & <i>Megasphaera-1</i> <i>Candida spp.</i> , <i>Candida glabrata</i> <i>Candida krusei</i> , <i>Trichomonas</i> <i>vaginalis</i> ) in un unico kit	300				
Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum in un unico kit	240				
Enteric Bacterial ( <i>Salmonella spp</i> , <i>Shigellosis</i> , <i>Campylobacter spp</i> , Shiga toxins 1&2)	300				
<b>TEST RICHIESTI</b>	<b>Quantità anno</b>	<b>Prezzo unitario offerto</b>	<b>N pezzi a confezione</b>	<b>Prezzo a confezione offerto</b>	<b>Prezzo annuale offerto</b>
Enteric Esteso ( <i>Yersinia enterocolitica</i> , <i>Plesiomonas shigelloides</i> , <i>Vibrio</i> <i>cholerae</i> , <i>vulnificus</i> & <i>parahaemolyticus</i> , (LT/ST) ETEC)	70				
Enteric Parasite ( <i>Giardia</i> <i>lamblia</i> , <i>Entamoeba</i> <i>histolytica</i> , <i>Cryptosporidium</i> (parvum + hominis))	70				
Enteric Viral panel ( Norovirus, Rotavirus, Adenovirus, Sapovirus, Astrovirus)	70				
TB Complex e resistenza/e ai farmaci	70				

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

- che i costi complessivi della sicurezza inerenti i rischi specifici propri dell'attività dell'impresa appaltatrice inclusi nel prezzo offerto risultano essere pari ad euro:

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

- che i propri costi complessivi della manodopera, inclusi nel prezzo offerto, risultano essere pari ad euro

in cifre \_\_\_\_\_

in lettere \_\_\_\_\_

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

.....

**N.B.:**

- La variazione percentuale unica, sul prezzo dell'appalto dovrà, nell'offerta, essere espressa in cifre.
- 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.



Regione Campania  
**Azienda Sanitaria Locale Benevento**