***ALLEGATO D OFFERTA ECONOMICA***

**All’ASST MELEGNANO E MARTESANA**

**Via Pandina 1,**

**20070 Vizzolo Predabissi (MI)**

**GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA MULTILOTTO IN FORMA AGGREGATA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI DISPOSITIVI PER PROCTOLOGIA, AI SENSI DEGLI ARTT. 14 E 71 DEL D. LGS 31 MARZO 2023, N. 36, OCCORRENTI ALLA ASST MELEGNANO E MARTESANA IN QUALITÀ DI CAPOFILA ED ASST VARIE, PER UN PERIODO DI VIGENZA DEL CONTRATTO DI 36 MESI**

Il sottoscritto …………………………………………, nato a …………….……………………il ………..……….……, residente a ………..…………..………….… in Via .…………………………………………….…….…, in qualità di ………………………………..……………della Società…………………………………………………..….. con sede in legale in ………………………...., via ...................................................................... e amministrativa in……..………, via ..........................................., Tel. ………………………. Fax.………………… e-mail………………………………………. P.E.C. ……………………………….., con Codice Fiscale n…………………………..……….………, Partita IVA n……………………………………. Ufficio Agenzia delle Entrate territorialmente competente …..…………………………..con sede in Piazza/Via ……………….……………………., Cap……………….,

**DICHIARA**

1. **la volontà dell’operatore economico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di sottoscrivere, in caso di aggiudicazione della presente procedura di gara, il contratto avente ad oggetto** **la fornitura di dispositivi per proctologia, per un periodo di 36 mesi**, impegnandosi ad assolvere tutte le obbligazioni contrattuali previste e alle condizioni riportate negli atti di gara;
2. di aver preso visione delle norme e condizioni contenute nella documentazione di gara;
3. l’impegno ad assolvere tutte le obbligazioni contrattuali, in caso di aggiudicazione, secondo le condizioni e gli oneri contenuti nella documentazione di gara;
4. che nella formulazione del prezzo offerto si è tenuto adeguatamente conto degli oneri riferiti al costo del lavoro, nel rispetto delle apposite tabelle del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali (previste dall’art. 1 comma 1 della Legge 7/11/2000 n. 327), nonché dei costi relativi alla sicurezza (D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.);
5. che la persona che sottoscriverà il contratto in caso di aggiudicazione, è il sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. che la stima dei ***costi aziendali concernenti l’adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro*** dell’operatore economico (art. 108, comma 9, D. Lgs. n. 36/2023), inerente all’intero periodo di vigenza del contratto, ammonta a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(campo b);***
7. che il contratto, in caso di aggiudicazione della procedura dell’ATI/Consorzio costituito da:
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 sarà eseguito come di seguito precisato: (indicare le parti della fornitura/del servizio che saranno eseguite dai singoli operatori economici riuniti o consorziati):

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. che la persona che sottoscriverà il contratto in caso di aggiudicazione, è il sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**PRENDE ATTO CHE**

al fine dell’aggiudicazione della presente procedura, sono posti a base d’asta tutti gli importi inerenti le voci di offerta indicati nella sottostante tabella, nonché l’importo contrattuale complessivo risultante dalla somma delle singole voci, inerenti il periodo di vigenza contrattuale:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTTO** | **Descrizione del lotto** | **FABBISOGNO TRIENNALE** | **PREZZO UNITARIO a base d’asta****(IVA esclusa)** | **IMPORTO COMPLESSIVO A BASE D’ASTA IVA ESCLUSA** |
| 1 | ANOSCOPIO DIAGNOSTICO a becco di flauto mm 18 x mm 56 circa | 17.325 | € 5,25 | € 294.131,25 |
| ANOSCOPIO DIAGNOSTICO a becco di flauto mm 23 x mm 88 circa | 38.700 |
| 2 | ANOSCOPIO DIAGNOSTICO tronco mm 25 X 90 circa | 4.950 | € 6,30  | € 31.185,00 |
| ANOSCOPIO DIAGNOSTICO tronco mm 18 x mm 60 circa | 1.050 | € 4,20  | € 4.410,00 |
| 3 | ANOSCOPIO OPERATIVO mm 32 x mm 90 circa | 8.100 | € 13,65 | € 110.565,00  |
| ANOSCOPIO OPERATIVO mm 22 x mm 75 circa | 2.520 | € 11,76 | € 29.635,20 |
| ANOSCOPIO OPERATIVO mm 28 x 85 mm circa | 180 | € 13,65 | € 2.457,00 |
| 4 | DISPOSITIVO PER LEGATURA EMORROIDI | 1.980 | € 15,75 | € 31.185,00 |
| 5 | RETTOSCOPIO DIAGNOSTICO | 4.740 | € 15,75 | € 74.655,00 |
| 6 | PROCTOSCOPIO pediatrico | 1.380 | € 3,36 | € 4.636,80 |
| 7 | DISPOSITIVO PER FISTOLE ANALI | 1.125 | € 30,76 | € 34.605,00 |
| 8 | DRENAGGIO PER FISTOLE ANALI | 915 | € 6,82  | € 6.240,30 |
| 9 | KIT DISPOSITIVO PER ANOPESSIA | 630 | € 304,50 | € 191.835,00  |
| 10 | KIT PER IL TRATTAMENTO CHIRURGICO E DEARTERIALIZZAZIONE EMORROIDARIA | 525 | € 330,00  | € 173.250,00 |
| 11 | KIT PER L'ESECUZIONE DELLA PROCEDURA DELORME INTERNA | 60 | € 14,07  | € 844,20 |
| 12 | SISTEMA DI ACCESSO TRANSANALE | 102 | € 315,00  | € 32.130,00 |
| 13 | SISTEMA DI DIVARICAZIONE AUTOSTATICA | 315 | € 377,79  | € 119.003,85 |
| SISTEMA DI DIVARICAZIONE AUTOSTATICA diam. mm 3,3 x cm 14 | 672 | € 42,00 | € 28.224,00 |
| SISTEMA DI DIVARICAZIONE AUTOSTATICA diam. mm 5 x cm 16 | 2.310 | € 17,85 | € 41.233,50 |
| 14 | DISPOSITIVO PER LAVAGGIO RETTALE PERIOPERATORIO | 66 | € 37,59  | € 2.480,94  |

**D I C H I A R A**

di impegnare l’operatore economico rappresentato ad erogare le prestazioni oggetto della fornitura di cui trattasi, in conformità a quanto specificamente disposto all’interno degli atti di gara, alle condizioni economiche di seguito riportate:

|  |
| --- |
| **DISPOSITIVI PER PROCTOLOGIA** |
| **lotto** | **Descrizione lotto** | **codice fornitore** | **CND/RDM** | **UNITÀ CONTENUTE (CF acquistabile)** | **Fabbisogno totale (unità)****(x)** | **Prezzo unitario offerto Iva escl.****(Y)** | **% Aliquota IVA applicata** | **Importo complessivo offerto Iva escl.** **per singole voci di costo****=(x)\*(y)** |
|  |  |  |  |  |  | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  | € \_\_\_\_\_\_ | % | € \_\_\_\_\_\_ |
| **IMPORTO COMPLESSIVO IVA ESCLUSA € \_\_\_\_\_\_** |

*Tutti gli importi si intendono Iva esclusa e devono essere rappresentati fino alla seconda cifra decimale.*

Nota \*1 l’importo inserito dovrà corrispondere all’importo in Piattaforma al **campo a “Offerta economica**”

Validità dell’offerta 270 gg.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dati identificativi del soggetto sottoscrittore

*Firmato digitalmente*