

Oggetto: PR26APB001 | FORNITURA ED INSTALLAZIONE DI SCANNER DI VETRINI PER LE ESIGENZE DELL'ANATOMIA PATOLOGICA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO UNIVERSITARIO SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA DELL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE".
CIG _____ CUP F24E24000250002

Il sottoscritto _____ C.F. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
in qualità di _____ dell'Operatore economico
avente sede in _____ in via _____ n. _____
C.F. e P.IVA _____ tel. n. _____
mail _____ PEC _____

DICHIARA

In nome e per conto del suddetto Operatore economico quanto segue:
L'Operatore economico _____ presenta la seguente offerta giudicata remunerativa e, quindi, vincolante a tutti gli effetti di legge:
(compilare l'offerta pagine seguenti)

DESCRIZIONE DELLA FORNITURA	IMPORTI UNITARI A BASE D'ASTA NON SUPERABILI	RIBASSO PERCENTUALE OFFERTO	IMPORTI UNITARI OFFERTI CON PERCENTUALE DI RIBASSO APPLICATA (IVA Esclusa)	IMPORTO TOTALE OFFERTO (IVA ESCLUSA)
VOCE A) SCANNER AD ALTA CAPACITÀ DI CARICO	193.600,00 €	0%	- €	- €
VOCE A.1) SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA E MANUTENZIONE FULL RISK <u>24 MESI</u>	26.400,00 €		- €	
VOCE B) SCANNER A MEDIA CAPACITÀ DI CARICO CON FLUORESCENZA	158.400,00 €		- €	
VOCE B.1) SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA E MANUTENZIONE FULL RISK <u>24 MESI</u>	21.600,00 €		- €	
IMPORTO TOTALE A BASE D'ASTA NON SUPERABILE				
				400.000,00 €
				ONERI PER LA SICUREZZA NON SOGGETTI A RIBASSO
				500,00 €
				IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO (COMPRESIVO DEGLI ONERI PER LA SICUREZZA)
				500,00 €

Valore da inserire sul portale eAppaltiFVG nell'apposita Sezione

QUOTAZIONE SULLA BASE DEL RIBASSO PERCENTUALE OFFERTO	QUOTAZIONE MENSILE SULLA BASE DELLA PERCENTUALE DI RIBASSO	IMPORTO COMPLESSIVO MASSIMO 96 MESI
Servizio opzionale post garanzia di assistenza tecnica e manutenzione full risk per un periodo di 96 mesi		
<i>il ribasso unico offerto verrà utilizzato anche per la quotazione del canone mensile del servizio opzionale di assistenza tecnica e manutenzione "Full Risk" post garanzia attivabile per un periodo massimo di 96 mesi, alle medesime condizioni tecniche descritte nel Capitolato di gara;</i>		
SERVIZIO OPZIONALE POST GARANZIA DI ASSISTENZA TECNICA E MANUTENZIONE FULL RISK VOCE A	0,00 €	0,00 €
SERVIZIO OPZIONALE POST GARANZIA DI ASSISTENZA TECNICA E MANUTENZIONE FULL RISK VOCE B	0,00 €	0,00 €
TOTALE		0,00 €

Il sottoscritto dichiara, in conformità a quanto disposto dall'art. 108, comma 9 D. lgs. n. 36/2023, che i costi della sicurezza inerenti i rischi specifici propri dell'attività dell'impresa appaltatrice inclusi nel prezzo offerto risultano pari ad € :

Il sottoscritto dichiara, in conformità a quanto disposto dal D. lgs. n. 36/2023, che i costi della MANODOPERA inclusi nel prezzo offerto risultano pari ad € :

Aliquota IVA _____ %

Luogo _____ data _____

firma _____ (digitalmente) _____ (titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.)

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: LADI DE CET

CODICE FISCALE: DCTLDA72M10D530W

DATA FIRMA: 26/05/2026 16:56:24

IMPRONTA: 5C82695E937600767E31357EF2E0FC9805D95603412FF75BC585A1C7609A9ACB
05D95603412FF75BC585A1C7609A9ACBACFB16C0C0E4CFC2CC6F022BDD823F8D
ACFB16C0C0E4CFC2CC6F022BDD823F8DBF1061EF2C5F306B5C60D53CBCF2E87F
BF1061EF2C5F306B5C60D53CBCF2E87F0880B064824B9762CC5008E63CD26893