

ALLEGATO 2.1 – OFFERTA ECONOMICA

FC23INV001 | Offerta per la fornitura di carrelli vari (con quotazione accessori) per le varie esigenze delle strutture facenti capo ad ASU FC.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ in via _____ n. _____ in qualità di _____ della Ditta/Società _____ avente sede in _____ cap. _____ via _____ n. _____ tel. n. _____ e-mail _____ pec _____ C.F. e P.IVA _____

DICHIARA

In nome e per conto della suddetta Ditta/Società quanto segue:

La Ditta/Società _____ propone la seguente offerta per quanto sotto elencato:

Posizione articolo – Tipologia di carrello	Quantità	Aliquota IVA	Codice articolo	PREZZO OFFERTO IVA ESCLUSA
A1 – Carrello terapia (incl. Porta flebo, porta taglienti, porta rifiuti) – Piano di lavoro di 80 cm circa	15	____%	_____	€ _____
A3 – Carrello terapia (incl. Porta flebo, porta taglienti, porta rifiuti) – Piano di lavoro di 120 cm circa	9	____%	_____	€ _____
B2 – Carrello medicazione/prelievo (incl. Porta taglienti, porta rifiuti) – Piano di lavoro di 80 cm circa	10	____%	_____	€ _____
B3 – Carrello medicazione/prelievo (incl. Porta taglienti, porta rifiuti) – Piano di lavoro di 120 cm circa	5	____%	_____	€ _____
E1 – Carrello a ripiani mobili per giro visite – Piano di lavoro di 60 cm circa, allungabile	2	____%	_____	€ _____
E2 – Carrello con cassettoni porta cartelle cliniche – Piano di lavoro di 80 cm circa	1	____%	_____	€ _____
F1 – Carrello emergenza ALS (incl. Porta monitor, porta bombola, porta flebo, porta taglienti, porta cateteri/sondini) – Piano di lavoro 75/80 cm circa	3	____%	_____	€ _____
F2 – Carrello emergenza ALS (incl. Porta monitor, porta bombola, porta flebo, porta taglienti, porta cateteri/sondini) –	1	____%	_____	€ _____

Piano di lavoro >90 cm circa				
F3 – Carrello di emergenza pediatrico Broselow (incl. Porta monitor, porta bombola, porta flebo, porta taglienti, porta cateteri/sondini) – Piano di lavoro di 80 cm circa	1	____%	_____	€ _____
G4 – Carrello a due serrande (altezza compresa tra 130 e 150 cm circa)	3	____%	_____	€ _____
TOTALE IVA ESCLUSA				€ _____
	• Consegna: 90 gg lavorativi da ordine completamente definito			

Si allega inoltre una descrizione e quotazione degli accessori disponibili per singola categoria di carrello, che potrà essere utilizzata, in qualità di complemento fornitura, prima dell'emissione degli ordini per adattare i carrelli acquistati in caso di particolari necessità della/e struttura/e richiedente/i, rimanendo in ogni caso entro il limite dell'importo aggiudicato (comprensivo dell'opzione aggiuntiva del 35%).

Luogo _____ data _____ firma _____ (*da firmare 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: 12/05/2023 11:56:55

IMPRONTA: 9BF1555C31F54D30B52C552C18F74722BB36179EB4837F78AAB3CD7947CB0962
BB36179EB4837F78AAB3CD7947CB0962A5D826E8D9122F31FFEA543B5D552DB1
A5D826E8D9122F31FFEA543B5D552DB1D5E776A34948180E3BF0ED18A9C91CD2
D5E776A34948180E3BF0ED18A9C91CD29C4A256962B8AB1874269FDA67C401C5