

**OFFERTA ECONOMICA – RDO rfq\_101532**

**PR23DM151 | Offerta economica relativa alla procedura gara per l'affidamento della fornitura in noleggio operativo di due sistemi di chirurgia robotica per la chirurgia protesica in ortopedia per procedure di protesi di anca e protesi di ginocchio (multi-compartmentale e mono-compartmentale), comprensivo di tutti i materiali di consumo, accessori e relativa manutenzione e formazione, per un periodo di 36 (trentasei) mesi eventualmente rinnovabili per ulteriori 24 (ventiquattro) mesi.**

**CIG** \_\_\_\_\_

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

**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:  
*(proporre offerta)*

Tabella 1

PR23DM151							
Voce	Oggetto	Fabbisogni annui presunti (in termini di interventi)	Fabbisogni presunti per 36 mesi (in termini di interventi)	IMPORTO DA LISTINO PER 12 MESI Omnicomprensivo (voce 1)	Percentuale di sconto rispetto alla voce 1 (importo da listino per 12 mesi)	IMPORTO OFFERTO PER 12 MESI omnicomprensivo	IMPORTO TOTALE OFFERTO PER 36 MESI omnicomprensivo
A)	Nr.1 sistema di chirurgia robotica per la chirurgia protesica in ortopedia per procedure di protesi di anca e protesi di ginocchio (multi-compartmentale e mono- compartmentale), comprensivo di tutti i materiali di consumo, accessori e relativa manutenzione e formazione  PO di Palmanova	80/100	240/300	€ _____	_____ %	€ _____ (≤ € 158.969,37)	€ _____ (≤ € 888.366,46)
B)	Nr.1 sistema di chirurgia robotica per la chirurgia protesica in ortopedia per procedure di protesi di anca e protesi di ginocchio (multi-compartmentale e mono- compartmentale), comprensivo di tutti i materiali di consumo, accessori e relativa manutenzione e formazione  PO di San Daniele	60/70	180/210	€ _____		€ _____ (≤ € 137.152,78)	
IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO PER 36 MESI							€ _____ (≤ € 888.366,46)
C)	Oneri aggiuntivi della sicurezza non soggetti a ribasso per 36 (trentasei) mesi						€ 900,00
IMPORTO TOTALE OFFERTO (voci A+B+C) <i>Utilizzato dalla Stazione Appaltante ai fini del calcolo del punteggio da attribuire all'offerta economica</i>							€ _____ / _____ (≤ € 889.266,46)
IMPORTO TOTALE OFFERTO (voci A+B+C) - in lettere <i>Utilizzato dalla Stazione Appaltante ai fini del calcolo del punteggio da attribuire all'offerta economica</i>							_____/_____ _____

Aliquota IVA \_\_\_\_\_ %

Opzioni: ASUFC si riserva la facoltà di attivare un'opzione di rinnovo per 24 mesi, un'opzione di variazione in aumento fino al 50% ed una proroga tecnica di 6 mesi alle medesime condizioni contrattuali.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma (titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.) (da firmare digitalmente)

---

\*\*\*

### Struttura economica dell'offerta

Si riporta di seguito uno schema di dettaglio indicativo delle voci che possono comporre l'offerta. Si chiede di compilare lo schema secondo i costi reali.

Tabella 2

Voci di prezzo	Costo
Costi industriali	
Costi generali	
Costi del personale	
Costi attrezzature (quote ammortamento)	
Costi per le spese per la salute e sicurezza dei lavoratori per il rischio specifico, valutati dal datore di lavoro (ditta partecipante)	
Costi per la formazione del personale	
Oneri della sicurezza in relazione ai rischi interferenziali, valutati dalla Stazione Appaltante non soggetti a ribasso (ove previsti da ASU FC)	€ 900,00

Scomposizione dell’offerta economica

Tabella 4

IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO PER 36 MESI esclusi gli oneri aggiuntivi della sicurezza <i>(uguale all'importo offerto in tabella 1)</i>	€ _____	
Quota parte noleggio di 2 Robot	Importo annuo (12 mesi): € _____ Importo triennio (36 mesi): € _____	
Quota parte manutenzione	Importo annuo (12 mesi): € _____ Importo triennio (36 mesi): € _____	
Quota parte Product Specialist	Importo annuo (12 mesi): € _____ Importo triennio (36 mesi): € _____	
Quota parte materiale consumabile	PO di Palmanova Importo annuo (12 mesi): € _____ Importo triennio (36 mesi): € _____	PO di San Daniele Importo annuo (12 mesi): € _____ Importo triennio (36 mesi): € _____

<b>MATERIALE CONSUMABILE</b> <u>Incluso nell’importo a base d’asta</u>								
---------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

			Da compilare solo in caso di materiale di consumo dichiarato “esclusivo”					
Materiale	Descrizione/impiego	Esclusivo (si/no)	Fabbricante	Nome commerciale / modello	Numero progressivo di sistema in BD/RDM del Ministero della Salute (se previsto)	Prezzo di listino	% di sconto applicata al prezzo di listino (corrispondente alla percentuale di sconto rispetto alla voce 1 nella Tabella 1)	Prezzo offerto (indicare se a pezzo o a confezione di “x” pezzi)
						€ _____	_____ %	€ _____
						€ _____	_____ %	€ _____
						€ _____	_____ %	€ _____
						€ _____	_____ %	€ _____

						€ _____	_____ %	€ _____
						€ _____	_____ %	€ _____
						€ _____	_____ %	€ _____
						€ _____	_____ %	€ _____
						€ _____	_____ %	€ _____

PROTESI Non incluse nell'importo a base d'asta								
Voce	Impianto tipo	CND	RDM	Codice del prodotto offerto	Prezzo di listino	% di sconto applicata al prezzo di listino (corrispondente alla percentuale di sconto rispetto alla voce 1 nella Tabella 1)	Prezzo offerto	IVA
					€ _____	_____ %	€ _____	_____ %
					€ _____	_____ %	€ _____	_____ %
					€ _____	_____ %	€ _____	_____ %
					€ _____	_____ %	€ _____	_____ %

Firma (titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.) (da firmare digitalmente)

\_\_\_\_\_

# 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: 12/11/2025 15:47:34

IMPRONTA: 872DBC734EA29D6C219C2E27C6862FB711261633BF1EE4FC857EA23203C72F68  
11261633BF1EE4FC857EA23203C72F68700C2B67B41E502F73615E3E35743B09  
700C2B67B41E502F73615E3E35743B0962F1C7388663776E19BFFD6F80D2EDB5  
62F1C7388663776E19BFFD6F80D2EDB5E6411160E345766F3D2FA9BB0B742A42