

**ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II"**  
**ISTITUTO DI RICOVERO E CURA**  
**A CARATTERE SCIENTIFICO**  
**Viale Orazio Flacco, 65 - 70124 Bari**  
**P.I. 00727270720**

---

## **SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA LOTTO 2**

### **Il sottoscritto:**

Sig. / Sig.a \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di legale rappresentante della  
Ditta \_\_\_\_\_

sede legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

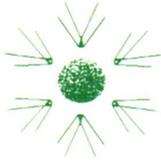
Telefono / fax / posta elettronica \_\_\_\_\_

Con riferimento alla procedura in oggetto, avendo preso conoscenza di ogni elemento conoscitivo necessario per formulare la propria proposta, ivi comprese le caratteristiche strutturali e impiantistiche dei locali, e a seguito della effettuazione del necessario sopralluogo,

### **DICHIARA**

di approvare e di accettare tutte le clausole e condizioni menzionate negli atti di gara, nessuna esclusa o eccettuata, ed esprime la seguente offerta economica, comprensiva di trasporto fino alla posizione indicata dalla amministrazione (destinazione finale della macchina, presso i laboratori posti a piano seminterrato dell'edificio ospedaliero in viale O. Flacco 65, primo piano), posa in opera, allacciamenti, assistenze di ogni tipo, spese generali, utile di impresa, oneri di sicurezza e di ogni altra voce che possa contribuire alla formazione del prezzo:

Timbro e firma per accettazione \_\_\_\_\_



n.	oggetto	Unità di misura	numero	Costo unitario (€)	Costo totale (€)
1	fornitura di strumentazione "concessa in uso". Comprensivo di software, Hardware informatico, UPS,	canone mensile di noleggio	36		
2	kits diagnostici, reagenti e ogni consumabile correlato con il procedimento analitico, secondo le ipotesi di quantità precisate nel capitolato;				
	<b>Sistemi di Rivelazione Polimerici</b>	<b>N° Test / anno x 3 (nel triennio)</b>			
	Sistema di Rivelazione polimerico in HRP\DAB		9000		
	<b>Sonde Geniche</b>	<b>N° Test / anno x 3 (nel triennio)</b>			
	Kit per Her2 in SISH : gene e centromero del cromosoma 17		300		
	Vetrini di controllo Her2 in SISH		6		
3	servizio d'assistenza, manutenzione e ogni altro intervento necessario per garantire la continuità operativa durante il periodo di contratto, compresa la fornitura di "muletto" sostitutivo per i periodi di fermo per manutenzione e gli aggiornamenti tecnologici	canone mensile del servizio	36		
<b>Totale per 36 mesi (in cifre)</b>					
<b>Totale per 36 mesi (in lettere)</b>					
<b>Pari a un canone mensile per la durata di 36 mesi di € (in cifre)</b>					
<b>Pari a un canone mensile per la durata di 36 mesi di € (in lettere)</b>					

#### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

Che la formulazione della precedente offerta si compone delle seguenti voci:

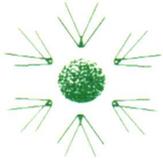
oggetto	Incidenza in %
locazione delle attrezzature	
fornitura del materiale di consumo	
servizio di assistenza tecnica	
consumi per calibrazioni, controlli, manutenzioni e simili	
<b>totale</b>	<b>100%</b>

#### IL SOTTOSCRITTO, INOLTRE, DICHIARA

Che nell'emissione della fatturazione di prestazioni e forniture, farà distinto ed esplicito riferimento alle singole voci rappresentate da:

1. locazione delle attrezzature;

Timbro e firma per accettazione \_\_\_\_\_



**ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II"**  
**ISTITUTO DI RICOVERO E CURA**  
**A CARATTERE SCIENTIFICO**  
**Viale Orazio Flacco, 65 - 70124 Bari**  
**P.I. 00727270720**

---

2. fornitura del materiale di consumo, separato tra consumi per determinazioni di laboratorio e consumi per calibrazioni, controlli, manutenzioni e simili; questi ultimi non potranno essere fatturati in percentuale superiore a quanto indicato e garantito in sede di offerta tecnica.
3. servizio di assistenza tecnica;

inoltre la fatturazione sarà essere posticipata rispetto all'esecuzione delle prestazioni nonché, nel caso dei reagenti, funzione delle effettive determinazioni eseguite

**IL SOTTOSCRITTO, INOLTRE, DICHIARA**

di garantire, durante la vigenza del contratto, la fornitura di anticorpi, applicando ai propri listini ufficiali, **che vengono allegati alla presente offerta**, uno sconto del \_\_\_\_\_ % :

firma \_\_\_\_\_

Timbro e firma per accettazione \_\_\_\_\_