Spett.le

IPA Istituto di Previdenza e Assistenza

per i dipendenti di Roma Capitale

Via Francesco Negri, 11 - 00154 Roma

**OGGETTO: RDO MEPA ID 2728272** fornitura di MATERIALE SANITARIO GENERICO DI CONSUMO e DISPOSITIVI MEDICI per le esigenze dell’I.P.A. - Prezzo base complessivo € 26.985,00 oltre IVA – CIG **Z433025ED6**

Il/La sottoscritto/a Luogo di nascita Data di nascita Codice fiscale: Residente in Prov. CAP Via

In qualità di legale rappresentante dell’Operatore economico:

Denominazione e Tipologia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale P.IVA Domicilio e legale in Prov. \_\_\_\_CAP Via/Piazza Tel. Fax Email

Ai fini della partecipazione alla RDO in oggetto,

**FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione** | **Importo**  **a base d’asta** | **Importo Offerto**  **(In cifre)** | **Importo Offerto**  **(In lettere)** | **Ribasso %** |
| **fornitura di materiale sanitario generico** | **14.500,00** |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |  |

**Tabella dettaglio prezzi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEDE CENTRALE** | | | | | | | | | | |
| Via Francesco Negri n. 11 - 00154 Roma | | | | | | | | | | |
|  | | | Q.tà | confezionamento | | | prezzo unitario | prezzo complessivo | |
| GEL IGIENIZZANTE MANI | | | 25 |  | | |  |  | |
| SURFA SAFE SH 750 ml | | | 12 |  | | |  |  | |
| **SUB TOTALE 1** | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | |  |  | | |
| **CENTRO ODONTOSTOMATOLOGICO** | | | | | | | | | |
| Piazza dell'Emporio 16A - 00153 Roma | | | | | | | | | |
|  | | | Q.tà | confezionamento | | | prezzo unitario | prezzo complessivo | |
| ACQUA DISTILLA 25L INFERIORE 12 microsiemens conduc. da 02 a 04 | | | 5 |  | | |  |  | |
| ACQUA DISTILLATA 25 LT | | | 6 |  | | |  |  | |
| ACQUA OSSIGENATA - 1000 ml vol 10 | | | 12 |  | | |  |  | |
| ALCOOL ETILICO 90° LT | | | 12 |  | | |  |  | |
| AMUCHINA 100% 1lt | | | 20 |  | | |  |  | |
| ANTISAPRIL DETERGENTE 1lt | | | 24 |  | | |  |  | |
| ASC. V ECO SP 25X22 2 VL 3150 PZ | | | 6 |  | | |  |  | |
| CPR GARZE NON STERILI 7 x 9 16 STR | | | 2.000 |  | | |  |  | |
| GARZA PRETAGLIATA 10\*10 (Kg 1) | | | 1 |  | | |  |  | |
| GEL IGIENIZZANTE MANI 1LT | | | 78 |  | | |  |  | |
| GHIACCIO ISTANTANEO | | | 120 |  | | |  |  | |
| PACCO REINTEGRO KIT P.S. DL 388 AL.1 | | | 3 |  | | |  |  | |
| SIRINGHE MON. USO 5mlC/AGO 100PZ | | | 500 |  | | |  |  | |
| SPORIGERM FERRI 1LT | | | 30 |  | | |  |  | |
| **SUB TOTALE 2** | | | | | | | |  | |
|  | | |  |  | | |  |  | |
| **CENTRO MEDICINA PREVENTIVA** | | | | | | | | | | |
| Via Rolando Vignali n. 54/A - 00173 Roma | | | | | | | | | | |
|  | | | Q.tà | confezionamento | | | prezzo unitario | prezzo complessivo | |
| ASCIUGAMANO V ECO 25X22 2 VELI CONF 3150 PZ. | | | 22 |  | | |  |  | |
| ADATTATORI ELETTRODI MONOUSO KIT 10PZ | | | 2 |  | | |  |  | |
| BD VACUTAINER PUSH BOTTON BLOOD SET AGO G21 | | | 4.000 |  | | |  |  | |
| CAMICIA PER VACUTAINER | | | 3.500 |  | | |  |  | |
| CANNULE DI GUEDEL MIS. 5 | | | 4 |  | | |  |  | |
| CATETERI ASPIRAZIONE CH 16 | | | 2 |  | | |  |  | |
| Cerotto Micropore 2,5 x 9,14 | | | 15 |  | | |  |  | |
| CEROTTO TNT 9,14X2,50 | | | 20 |  | | |  |  | |
| CITROSIL ALCOLICO AZZURRO 1 L | | | 10 |  | | |  |  | |
| CLOREXIDINA 250 ml | | | 4 |  | | |  |  | |
| COPRISONDA IN LATTICE | | | 1.000 |  | | |  |  | |
| COTONE IDROFILO 1KG ARROTOLATO | | | 2 |  | | |  |  | |
| ELETTRODI MONOUSO ADESIVI 15x20 CON CAVO DI CONNESSIONE INTEGRATO | | | 360 |  | | |  |  | |
| ELETTRODO MONOUSO TNT DIAM. 55 MM GEL SOLIDO | | | 50.000 |  | | |  |  | |
| GARZA PRETAGLIATA 10X10 1KG | | | 8 |  | | |  |  | |
| GEL IGIENIZZANTE MANI 1LT | | | 100 |  | | |  |  | |
| GEL ULTRASUONI 250ML | | | 80 |  | | |  |  | |
| GEL ULTRASUONI BLU 1LT | | | 40 |  | | |  |  | |
| IODIOPOVIDONE 500 ml | | | 4 |  | | |  |  | |
| LANCETTE AUTOMATICHE 21G, conf. da 100 pz | | | 6 |  | | |  |  | |
| LENZUOLINO MEDICO 80 CONF. | | | 120 |  | | |  |  | |
| NEODAL INCOLORE LT | | | 20 |  | | |  |  | |
| PROVETTE EDTA K3 3ML TAPPO LILLA BD (PROVETTE PER EMOCROMO BD VACUTAINER) | | | 4.000 |  | | |  |  | |
| PROVETTE SEDITAINER VES 1,25ML | | | 3.000 |  | | |  |  | |
| PROVETTE SODIO CIT 0,2ML TAPPO AZZURRO | | | 300 |  | | |  |  | |
| PROVETTE SST II ADVANCE GEL SILICE MICR 5ML (PROVETTE ROSSE GRANDI BD VACUTAINER) | | | 4.000 |  | | |  |  | |
| SPRY DETERGENTE SONDE ULTRASUONI DA 250ML | | | 40 |  | | |  |  | |
| FILTRI MONOUSO ANTIBATTERICI E ANTIVIRALI PER SPIROMETRO COSMED PONY FX in grado di bloccare particelle da 0,027 Micron - CONF. 100 PZ | | | 6 |  | | |  |  | |
| **SUB TOTALE 3** | | | | | | | |  | |

Gli importi indicati sono da intendersi IVA esclusa.

Ai sensi dell’art. 95 Co. Del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. l’offerente indica i propri costi della manodopera e gli oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro:

1. costi della manodopera: ………………………………………….
2. oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro: ………………………………………………………..

A tal proposito, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,

**DICHIARA**

* che tutti i materiali offerti sono già nella propria disponibilità al momento della formulazione della presente offerta;
* che l’importo offerto è remunerativo e comprensivo di quanto serve per la regolare esecuzione della fornitura e tiene conto di tutte le condizioni, delle circostanze generali e particolari, nonché di tutti gli oneri e obblighi previsti dalla vigente legislazione;
* che nel formulare l’offerta riferita all’appalto di cui trattasi, ha tenuto conto del costo individuato in base ai valori economici deducibili dalla contrattazione collettiva e di avere correttamente adempiuto, all’interno della propria impresa, agli obblighi di sicurezza derivanti dal D. Lgs. n. 81/2008;
* che ai sensi dell’art. 26, comma 1, lettera a), punto 2 del D. Lgs. 81/08 e s.m.i., è in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale in relazione ai lavori, ai servizi e alle forniture oggetto dell’appalto soprarichiamati;
* che con l’importo offerto sono interamente compensati tutti gli oneri, inerenti e conseguenti all’esecuzione della fornitura;
* di avere tenuto conto, nel formulare la propria offerta di eventuale maggiorazione per lievitazione dei prezzi che dovessero intervenire durante l’esecuzione delle prestazioni;
* che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;

# DICHIARA ALTRESÌ

# di accettare tutti i termini e le condizioni specificate nei documenti di gara, e in particolare nel “Allegato A CONDIZIONI DI FORNITURA”;

# che l'offerta è irrevocabile e vincolante fino al 180° (cento ottantesimo) giorno dopo il termine ultimo previsto per la presentazione delle offerte;

# che, in caso di aggiudicazione, si impegna a mantenere invariati i prezzi offerti fino al completamento della fornitura;

# di essere consapevole che tale offerta non è vincolante in alcun modo nei confronti dell’IPA Istituto di Previdenza e Assistenza per i dipendenti di Roma Capitale;

# di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (DOCUMENTO FIRMATO DIGITALEMTE AI SENSI DEL D. LGS. 82/2005)