

ALLEGATO "A" - DICHIARAZIONE D'OFFERTA ECONOMICA

Spett.le ASL TARANTO
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
PRESIDIO OSPEDALIERO ORIENTALE
74024 MANDURIA

DICHIARAZIONE D'OFFERTA

OGGETTO: Procedura negoziata telematica ex art. 36 D.Lgs. n. 50/2016 per l'affidamento della fornitura annuale di Camici Kimono per le necessità della S.C. Radiodiagnostica del Presidio Ospedaliero Orientale - Manduria - CIG Z4A20FE062.

Il valore assegnato alla presente procedura è pari ad € 800,00 (in lettere ottocento/00), non superabile, a pena di esclusione.

La/e Impresa: CO.DI.SAN. Commercio Distribuzione Sanitari S.p.A.
con Sede legale in: S.P. 3/III Via Pantano, 24 - C.da Valcorrente - 95032 Belpasso (CT) (riportare denominazione e ragione sociale),
Valcorrente - 95032 Belpasso (CT)
Codice fiscale 00784230872 e Sede operativa in: S.P. 3/III Via Pantano, 24 - C.da
Referente della procedura (specificare n. telefono, fax, e-mail) P.IVA 00784230872
e-mail: gare@codisan.com PEC: gare@pec.codisan.com
E-mail dell'ufficio ordini (se diverso da quello sopra riportato) ordiniclienti@codisan.com

OFFRE

DESCRIZIONE PRODOTTO	CODICE PRODOTTO	FABBISOGNO PRESUNTO IN PEZZI	PEZZI PER CONFEZIONE	CND	NUMERO ISCRIZIONE REPERTORIO DM	PREZZO UNITARIO IVA ESCLUSA (in cifre ed in lettere)	PREZZO COMPLESSIVO IVA ESCLUSA (in cifre ed in lettere)	Aliquota IVA
Camici Kimono in smms azzurro, maniche corte, con lacci in vita, coprenti, monouso, non sterili, con le caratteristiche da Voi richieste Denominazione commerciale: "Kimono in TNT Protelk®" marca: CO.DI.SAN.	COD63001101	1.000 (mille)	10 pezzi	T0205	496934	€ 0,32 (eurozero/32)	€ 320,00 (eurotrecento=venti/00)	22%

BELPASSO (CT)

08 FEB 2018

1

[Signature]
CO.DI.SAN. S.p.A.
L'Ammministratore Unico

Totale complessivo fornitura annuale in cifre IVA esclusa	€ 320,00
Totale complessivo fornitura annuale in lettere IVA esclusa	eurotrecentoveinti/00

A tal uopo, il sottoscritto dichiara, ai sensi dell'art. 87 - 4 comma del D. Lgs. 50/2016, che gli oneri per la sicurezza aziendale ammontano ad **€ 3,20 (eurotre/20)**, pari all'**1,00% (unopercento)** del valore del contratto, rimanendo invariati i prezzi offerti.

DICHIARA ALTRESI'

1. **X** di essere perfettamente a conoscenza delle norme generali e particolari che regolano l'appalto oltre che di tutti gli obblighi derivanti dalle prescrizioni della Lettera d'invito;
2. **X** di accettare, senza condizioni o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nella Lettera d'invito;
3. **X** di aver formulato il prezzo di offerta sulla base di tutti gli obblighi ed oneri derivanti da disposizioni di legge (anche relativi alle disposizioni in materia di retribuzione dei lavoratori, prevenzione e sicurezza del lavoro) o previsti dalla presente gara, giudicandoli remunerativi e tali da consentire la formulazione dell'offerta stessa;
4. **X** la disponibilità, per tutta la durata dell'appalto, ad assicurare la sostituzione del prodotto aggiudicato qualora nei mesi successivi all'espletamento della gara fossero disponibili nuovi prodotti con maggiore efficacia diagnostica e con costo sovrapponibile o inferiore a quelli in uso.

Validità offerta: **180 (centoottanta) giorni** naturali e consecutivi decorrenti dalla data ultima fissata per la presentazione della stessa.

NOTA: L'offerta deve essere firmata digitalmente.

Qualora l'offerta venga sottoscritta da un procuratore, dovrà essere allegata copia non autenticata della procura e copia non autenticata di un documento di identità firmati digitalmente. Per i raggruppamenti di imprese, l'offerta deve essere sottoscritta, pena esclusione, del legale rappresentante o procuratore di tutte le imprese del raggruppamento.

In caso di discordanza tra il prezzo scritto in cifre e quello espresso in lettere, sarà ritenuto valido quello riportato in lettere. Inoltre, in caso di discordanza tra le indicazioni economiche, saranno ritenute valide le indicazioni più vantaggiose per l'Amministrazione appaltante.

Data, **Belpasso (CT), 08 Febbraio 2018**

FIRMA DIGITALE
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

CO.DISAN. S.p.A.
Roberto Mungari
Amministratore Unico

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
CA05632AN

COGNOME / SURNAME
MONTEFORTE
NOME / NAME
ROBERTO

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
SCICLI (RG) 02.06.1958

SESSO
SEX
M

STATURA
HEIGHT
172

EMISSIONE / ISSUING
06.12.2017

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA

SCADENZA / EXPIRY
02.06.2028

934918

COGNOME E NOME DEL CENITORE O DI CHI NE FA LE VECI
SURNAME AND NAME OF PARENTS OR LEGAL GUARDIAN

COGNOME
MONTEFORTE

DATA DI NASCITA
1958.1958

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
PIAZZA ROMA 3 CATANIA (CT)

5806023M2806022ITA

MONTEFORTE<<ROBERTO