

**SCHEDA DETTAGLIO OFFERTA ECONOMICA**

All'Amministrazione dell'ASST Valle Olona di Busto Arsizio" Via A. Da Brescia , n.1 - B U S T O A R S I Z I O

OGGETTO: Gara, mediante procedura negoziata e in forma telematica SINTEL, per la fornitura e installazione di N.1 Sistema Elettroencefalografico occorrente alla Struttura di Neurologia del Presidio Ospedaliero di Gallarate della ASST Valle Olona.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_ della ditta \_\_\_\_\_, dichiara di essere disposto ad eseguire la fornitura in oggetto praticando la seguente quotazione IVA esclusa:

DESCRIZIONE	NOME COMMERCIALE E CODICE DEL DISPOSITIVO OFFERTO	QUAN- TITA'	CODICE C.N.D.	N. REPER- TORIO D.M.	PREZZO LISTINO UNITARIO DISPOSITIVO In cifre	PREZZO UNITARIO DISPOSITIVO in cifre
N.1 SISTEMA ELETTRO- ENCEFALOGRAFICO completo delle seguenti componenti e accessori:						
<b>A) IMPORTO COMPLESSIVO APPALTO AL NETTO DEGLI ONERI DI SICUREZZA</b>						(In cifre) Euro _____ (In lettere) Euro _____
<b>B) ONERI PER LA SICUREZZA - NON SOGGETTI A RIBASSO</b>						Euro _____ 0,00_ Euro _____ zero_
<b>IMPORTO COMPLESSIVO APPALTO - COMPRENSIVO ONERI PER LA SICUREZZA (A+B) = TOTALE FORNITURA</b>						(In cifre) Euro _____ (In lettere) Euro _____
<p><b>Si dichiara</b> di aver tenuto conto nella determinazione dei prezzi, di tutte le condizioni e le circostanze che possono aver influenza sull'esecuzione del contratto e di aver valutato gli oneri di qualunque natura e specie che dovrà sostenere per assicurare il perfetto espletamento della fornitura alle condizioni stabilite e di aver ritenuto i prezzi proposti in offerta remunerativi e tali da consentire l'espletamento della fornitura stessa.</p> <p><b>SI DICHIARA CHE L'IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO E' COMPRENSIVO DEGLI ONERI PER LA SICUREZZA LEGATI ALLA PROPRIA ATTIVITA' (ONERI A CARICO DELLA DITTA), PARI A € ..... OLTRE IVA, AI SENSI DELL'ART. 26 COMMI 5 E 6 DEL D.LGS. 81/2008.</b></p>						
Sconto percentuale praticato sul Listino prezzi in vigore (allegato) valido per tutti i prodotti, accessori e consumabili disponibili per il dispositivo offerto.						<b>Percentuale</b> _____
DATA _____ e Num. Offerta _____		FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE E TIMBRO SOCIETA' _____				