

MODELLO OFFERTA ECONOMICA - LOTTO 2

OGGETTO: Gara per la fornitura di ausili monouso per incontinenza, sia per adulti sia per bambini (fino a 30 kg di peso), nonché la prestazione dei servizi connessi in favore delle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Piemonte (gara 12-2010).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ documento n. _____, codice
fiscale _____
nella _____ sua _____ qualità _____ di
_____ della società _____ con sede legale in
_____ CAP _____
Via _____ n° _____
Codice fiscale n° _____
Partita IVA n° _____

si impegna ad adempiere a tutte le obbligazioni previste nello Schema di Convenzione, nel Capitolato tecnico e negli altri atti della ***“Gara per la fornitura di ausili monouso per incontinenza, sia per adulti sia per bambini (fino a 30 kg di peso), nonché la prestazione dei servizi connessi in favore delle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Piemonte (gara 12-2010)”***, e presenta la seguente offerta:

Lotto n. 2 ausili per incontinenza per soggetti adulti con sistema di assorbenza e consegna ospedaliera

Rif.	Descrizione prodotto	Codice iso o regionale	Codice ditta	Quantità annua presunta	Prezzo a base d'asta	Nome commerciale	n. pezzi a confezione	Prezzo unitario offerto al netto di IVA (quattro decimali)	IVA	Importo totale al netto di IVA (due decimali)
1	PANNOLONE MUTANDINA GRANDE	09.30.04.003		5.921.886	0,2595					
2	PANNOLONE MUTANDINA MEDIO	09.30.04.006		1.911.132	0,2130					
3	PANNOLONE MUTANDINA PICCOLO	09.30.04.009		64.104	0,1800					
4	PANNOLONE SAGOMATO GRANDE	09.30.04.012		680.527	0,2200					
5	PANNOLONE SAGOMATO MEDIO	09.30.04.015		601.459	0,2000					
6	PANNOLONE SAGOMATO PICCOLO	09.30.04.018		205.044	0,1500					
7	PANNOLONE RETTANGOLARE CON BARRIERA	09.30.04.021		641.904	0,1000					
8	PANNOLONE RETTANGOLARE SENZA BARRIERA	09.30.04.021		40.716	0,1000					
9	PANNOLINO SAGOMATO PER INCONTINENZA LEGGERA DONNA PICCOLO	09.30.04.044		168.887	0,1600					
10	PANNOLINO SAGOMATO PER INCONTINENZA LEGGERA DONNA MEDIO	09.30.04.046		185.220	0,1800					
11	PANNOLINO SAGOMATO PER INCONTINENZA LEGGERA DONNA GRANDE	09.30.04.048		697.248	0,2000					
12	PANNOLINO PER INCONTINENZA LEGGERA UOMO LEVEL 1 PICCOLO INCONTINENZA	09.30.04.050		1.066	0,1900					
13	PANNOLINO PER INCONTINENZA LEGGERA UOMO LEVEL 2 MEDIA INCONTINENZA	09.30.04.052		48.768	0,1900					
14	PANNOLINO MUTANDINA PER INCONTINENZA GRAVE MIS. MEDIA	09.30.04.056		78.612	0,3000					
15	PANNOLINO MUTANDINA PER INCONTINENZA GRAVE MIS. GRANDE	09.30.04.058		204.408	0,3400					
16	PANNOLONE MUTANDINA A CINTURA MISURA PICCOLA	09.30.04.043		58.765	0,2300					

Lotto n. 2 ausili per incontinenza per soggetti adulti con sistema di assorbenza e consegna ospedaliera

Rif.	Descrizione prodotto	Codice iso o regionale	Codice ditta	Quantità annua presunta	Prezzo a base d'asta	Nome commerciale	n. pezzi a confezione	Prezzo unitario offerto al netto di IVA (quattro decimali)	IVA	Importo totale al netto di IVA (due decimali)
17	PANNOLONE MUTANDINA A CINTURA MISURA MEDIA	09.30.04.040		278.220	0,4000					
18	PANNOLONE MUTANDINA A CINTURA MISURA GRANDE	09.30.04.042		257.863	0,4500					
19	MUTANDINA ASSORBENTE PER INCONTINENZA MEDIO GRAVE MISURA PICCOLA	09.30.04.034		748	0,4300					
20	MUTANDINA ASSORBENTE PER INCONTINENZA MEDIO GRAVE MISURA MEDIA	09.30.04.036		1.478	0,4600					
21	MUTANDINA ASSORBENTE PER INCONTINENZA MEDIO GRAVE MISURA GRANDE	09.30.04.038		2.890	0,5500					
22	TRAVERSA 80X180	18.12.15.003		1.400.298	0,1900					
23	TRAVERSA 60X90	18.12.15.006		4.856.496	0,1790					
24	TRAVERSA ASSORBENTE MIS. 40X60	18.12.15.006		2.556.780	0,1000					
25	MUTANDINA ELASTICA MISURA GRANDE	09.30.09.003		385.531	0,3700					
26	MUTANDINA ELASTICA MISURA MEDIA	09.30.09.006		32.866	0,3650					
27	MUTANDINA ELASTICA MISURA PICCOLA	09.30.09.009		475	0,3450					
	IMPORTO TOTALE ANNUALE OFFERTO (in cifre-due decimali)									
	IMPORTO TOTALE ANNUALE OFFERTO (in lettere-due decimali)									
	IMPORTO TOTALE TRIENNALE OFFERTO (in cifre-due decimali)									
	IMPORTO TOTALE TRIENNALE OFFERTO (in lettere-due decimali)									

N.B.: In caso R.T.I. costituenda, il modello dovrà essere sottoscritto dal titolare o dal legale rappresentante o dal procuratore di ciascuna impresa facente capo al raggruppamento da costituirsi; in caso di R.T.I. costituita il modello potrà essere sottoscritto dal titolare o dal legale rappresentante o dal procuratore dell'impresa mandataria.

Occorre allegare fotocopia semplice di un documento d'identità del/dei sottoscrittore/i.

_____, lì _____

Firma
