

ALL. A.

MODELLO OFFERTA ECONOMICA

Modello Offerta economica Integrativa

Spett.

AOU Policlinico Paolo Giaccone di Palermo

Oggetto : fornitura di n.3 armadi refrigerati dedicati alla conservazione di farmaci soggetti alla disciplina del D.P.R. 9 ottobre 1990 n.309 e s.m.i., da destinare a varie UU.OO. dell'A.O.U. Policlinico Paolo Giaccone di Palermo.

LOTTO: 1
CIG:

T.D. n. 6642224
BASE D'ASTA C 10.442,25

Il sottoscritto ADRIANO DALGO in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della Impresa SINTAK S.R.L. P.IVA 10346990152 C.FISCALE 10346990152 con sede in CORSICO (MI) Via ALESSANDRO VOLTA n. 22 soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di: SINGOLO OPERATORE

In relazione alla procedura in oggetto, dichiara di offrire i seguenti articoli ai prezzi ed con il ribasso di seguito indicati:

Voce	DESCRIZIONE carta tecnica per defibrillatore	Unità di misura	Quantità (a)	Numero unità per confezione	Nome Commerciale del prodotto offerto e codice Ditta	Codice attribuito dal fabbricante (REF) obbligatorio	Prezzo unitario I.V.A. esclusa (b)	Importo fornitura I.V.A. esclusa (axb)	I.V.A. percentuale da applicare	Codice CND	Numero Registrazione Ministero della Sanità
1	Armadi refrigerati dedicati alla conservazione di farmaci soggetti alla disciplina del D.P.R. 9 ottobre 1990 n.309 e s.m.i.	n	3	1	FRIGORIFERO PORTA CIECA 650 LITRI +2°C/-8°C - FRYC-650EL	YC-650EL	3.480,750 €	€ 10.442,25	22%	N/A	N/A

In conformità a quanto disposto dall'art. 108, comma 9 del d.lgs. n. 36/2023, i costi della sicurezza inerenti ai rischi specifici propri dell'attività dell'impresa appaltatrice inclusi nel prezzo offerto risultano essere pari ad euro:

In conformità a quanto disposto dall'art. 108, comma 9 del d.lgs. n. 36/2023, i costi della manodopera già compresi nell'importo offerto:

CCNL: indicare il CCNL applicato Commercio H011

TEMPI DI CONSEGNA: 20 GIORNI DAL VOSTRO ORDINE

TOTALE COMPLESSIVO = I.V.A.
ESCLUSA
RIBASSO %

C 10.442,25
0%

(Indicare eventuali condizioni particolari relative all'appalto, come ad esempio termini di consegna richiesti, conformità del materiale a particolari prescrizioni di legge, e così via)

L'impresa dichiara di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge e di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché di accettare le condizioni contrattuali e le penalità previste per il presente appalto

Con la presente si dichiara l'accettazione di quanto indicato sulla Lettera di Invito/Capitolato Speciale e di quanto al foglio Patti e Condizioni

corsico (MI), 15.10.2026
(luogo, data)

FIRMA LEGGIBILE DEL SOTTOSCRITTORE

