**PROCEDURA NEGOZIATA DI IMPORTO INFERIORE ALLE SOGLIE COMUNITARIE, MEDIANTE RICORSO AL M.E.P.A.,PER L’AGGIUDICAZIONE DELLA FORNITURA DI AUTOCLAVI STERILIZZATRICI A VAPORE VERTICALI PER L’I.Z.S.VE., CON OPZIONE DI ACQUISTO QUINQUENNALE.**

**NUMERO DI GARA: 6853560**

**C.I.G.: 721253542B**

**OFFERTA ECONOMICA ANALITICA**

Il sottoscritto …………………………………….., nato a …………………., il …/../………….., residente in …………………, Via ………………….. n. ….., c.f. ………………………….., in qualità di ……..…................................................ dell’operatore economico concorrente …………………………………………………...…

**FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** |
| **Descrizione** | **Prezzo Unitario in €**  **IVA esclusa** | **Prezzo Unitario in €**  **IVA inclusa** |
| AUTOCLAVE STERILIZZATRICE C.S.I. ADRIA (RO)  …………………………………………………………………… | …………….. *(in cifre)* | …………….. *(in cifre)* |
| Eventuali costi aggiuntivi derivanti dal servizio di consegna al piano e posizionamento | …………….. *(in cifre)* | …………….. *(in cifre)* |
| AUTOCLAVE STERILIZZATRICE SCT1 VERONA  …………………………………………………………………… | …………….. *(in cifre)* | …………….. *(in cifre)* |
| Eventuali costi aggiuntivi derivanti dal servizio di consegna al piano e posizionamento | …………….. *(in cifre)* | …………….. *(in cifre)* |
| AUTOCLAVE STERILIZZATRICE SCT4 PORDENONE  …………………………………………………………………… | …………….. *(in cifre)* | …………….. *(in cifre)* |
| Eventuali costi aggiuntivi derivanti dal servizio di consegna al piano e posizionamento | …………….. *(in cifre)* | …………….. *(in cifre)* |
| AUTOCLAVE STERILIZZATRICE SCT4 UDINE  …………………………………………………………………… | …………….. *(in cifre)* | …………….. *(in cifre)* |
| Eventuali costi aggiuntivi derivanti dal servizio di consegna al piano e posizionamento | …………….. *(in cifre)* | …………….. *(in cifre)* |
| AUTOCLAVE STERILIZZATRICE SCT6 BOLZANO  …………………………………………………………………… | …………….. *(in cifre)* | …………….. *(in cifre)* |
| Eventuali costi aggiuntivi derivanti dal servizio di consegna al piano e posizionamento | …………….. *(in cifre)* | …………….. *(in cifre)* |
| AUTOCLAVE STERILIZZATRICE SCT5 TRENTO  …………………………………………………………………… | …………….. *(in cifre)* | …………….. *(in cifre)* |
| Eventuali costi aggiuntivi derivanti dal servizio di consegna al piano e posizionamento | …………….. *(in cifre)* | …………….. *(in cifre)* |
| **Importo Complessivo Offerto per la Fornitura Oggetto di Affidamento**  Gli importi offerti si intendono comprensivi di ogni servizio accessorio previsto dalla presente Lettera Invito e dal Capitolato Tecnico, nonché di ogni altro onere relativo all’esecuzione della fornitura (quali, a titolo esemplificativo, spese di confezionamento, imballaggio, trasporto, installazione, collaudo …) | …………….. *(in cifre)* | …………….. *(in cifre)* |
| **Percentuale di Sconto Offerta sui Prezzi di Listino per l’eventuale acquisto di Forniture Complementari** | ……………………………….%  ***(in cifre)*** | |

**SI PREGA DI COMPILARE IL PRESENTE MODULO IN STAMPATELLO O MEDIANTE COMPUTER**

Data, […………………]

Luogo […………………]

**FIRMA**

*Documento sottoscritto digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate*