Al Direttore Generale

 IZSVe

Viale dell’Università, n. 10

35020 Legnaro (PD)

**OFFERTA ECONOMICA**

**RELATIVA ALLA PROCEDURA NEGOZIATA, SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DI UN BANDO DI GARA, PER L’AGGIUDICAZIONE DI UN SISTEMA DI ELETTROFORESI CAPILLARE AUTOMATICA PER ACIDI NUCLEICI UNITAMENTE ALLA FORNITURA IN SOMMINISTRAZIONE DEL RELATIVO MATERIALE DEDICATO.**

**CIG: 8659754F0E**

Il sottoscritto…….....……………………......., nato a………..………….. Prov. …..., il..……..…..............., C.F..…………………..…, residente a ……..…………..………. Prov…………, Via ..……………………................... n. ..............………, nella sua qualità di…..…….…………………………………………..(*se procuratore, allegare copia della relativa procura notarile, generale o speciale, da cui si evincono i poteri di rappresentanza rappresentanza oppure, nel solo caso in cui dalla visura camerale del concorrente risulti l’indicazione espressa dei poteri rappresentativi conferiti con la procura, copia conforme all’originale della visura stessa ai sensi del d.P.R. 445/2000, ovvero dichiarazione sostitutiva attestante la sussistenza dei poteri rappresentativi risultanti dalla visura*) dell’impresa…………………………………………, con sede legale a…….……………. Prov…………. Via……….……….......................n.................

**DICHIARA**

- di formulare, in riferimento della procedura in oggetto, preso atto delle modalità di espletamento della gara e delle condizioni che regolano l’appalto, la seguente offerta complessiva e incondizionata, inferiore all’importo a base di gara:

* **Fornitura strumentazione:**

| **Descrizione**  | **Quantità** | **Prezzo unitario in € IVA esclusa** | **Prezzo unitario in € IVA inclusa** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sistema di elettroforesi capillare automatica per acidi nucleici** | n. 1 | *……….. (in cifre)**……….. (in lettere)* | *……….. (in cifre)**……….. (in lettere)* |

* **Fornitura in somministrazione triennale reagenti dedicati**:

| **Descrizione prodotto** | **Codice articolo IZSVe** | **Unità di misura** | **Fabbisogno triennale presunto, con riferimento all'unità di misura** | **Prezzo a conf./kit, IVA esclusa**  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  QIAxcell DNA High Resolution kit  | KT0741 | Kit/confezione | 87 | *………..… (in cifre)* |
|  QX aligment marker 15 bp-3 kb (1,5 ml) | BM1482 | Kit/confezione | 54 | *………..… (in cifre)* |
| QX nitrogen Cylinder | RE1506 | Kit/confezione | 27 | *………..… (in cifre)* |
| QX DNA Size Marker 100 bp - 2,5 kb | BM1481 | Kit/confezione | 6 | *………..… (in cifre)* |
| QX DNA Size Marker 50 - 800 bp | RE1500 | Kit/confezione | 3 | *………..… (in cifre)* |
| QX Alignment Marker 15 bp/1 kb  | RE1502 | Kit/confezione | 6 | *………..… (in cifre)* |
| QX Wash Buffer  | RE1505 | Kit/confezione | 9 | *………..… (in cifre)* |
| QX Separation Buffer  | RE1505 | Kit/confezione | 9 | *………..… (in cifre)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Percentuale di sconto offerta sui prezzi di listino per l’eventuale acquisto di forniture complementari e supplementari** | …………….% |

 -che i prezzi sopraindicati sono impegnativi e irrevocabili per 365 giorni a decorrere dalla data ultima fissata per la presentazione dell’offerta;

- che l’aliquota IVA applicata è il \_\_\_\_\_\_\_%

- che il valore economico della parte di appalto che intende dare in subappalto è il seguente:

€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(in cifre) (in lettere)

**DICHIARA INOLTRE**

(*dichiarazione facoltativa che, qualora non resa in sede di gara, andrà comunque resa dall’aggiudicatario in sede di eventuale valutazione dell’offerta anormalmente bassa o in ogni caso prima della stipula del contratto al fine consentire alla stazione appaltante la valutazione della congruità dell’offerta nel suo complesso*) che tale corrispettivo complessivo offerto è stato così calcolato\* :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VOCI DI COSTO** | **VALORE VOCE DI COSTO****(€ in cifre** | **INCIDENZA****PERCENTUALE****(in cifre)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| costi relativi alle spese per il personale calcolati sulla base del CCNL applicato  |  |  |
| spese generali |  |  |
| utile d’impresa |  |  |
| **TOTALE PREZZO OFFERTO** |  |  |

\**si chiede di completare e compilare la suddetta tabella indicando le ulteriori voci di costo ed il valore e l’incidenza di tutte le voci allegando, se possibile, adeguate giustificazioni relative a ciascuna voce (in particolare con riferimento ai costi del personale devono essere specificati il monte ore del personale impiegato nella commessa – tenendo conto anche delle ore mediamente non lavorate per malattie, ferie, ecc. – nonché la tipologia, qualifica e tempo di impiego*).

***N.B. 1 Il presente documento va firmato digitalmente.***

***N.B. 2 In caso di partecipazione plurisoggettiva, vedere le prescrizioni di cui all’articolo dedicato del Disciplinare.***