

CENTRO REGIONALE ANTIDOPING “A. BERTINARIA”**Regione Gonzole 10/1 – 10043 Orbassano (TO) - P.I./C.F. 08462090013****E MAIL: info@antidoping.piemonte.it – PEC: protocollo@cert.antidoping.piemonte.it**

“GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI NOLEGGIO DI UN SISTEMA DIAGNOSTICO, COMPRENSIVO DI POSA IN OPERA, INSTALLAZIONE, MESSA IN FUNZIONE E GARANZIA “FULL RISK” E DELLA FORNITURA DEI RELATIVI REAGENTI E CONSUMABILI, PER L’ESECUZIONE DI TEST DI CHIMICA CLINICA E DOSAGGIO DROGHE PRESSO IL CENTRO REGIONALE ANTIDOPING “A. BERTINARIA” - CIG 875444193F

OFFERTA ECONOMICA**(artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____
 _____ (prov.) _____ il _____ residente in _____ (prov.) _____ via _____
 _____ n° _____ c.a.p. _____ in qualità di _____ (rappresentante legale,
 procuratore, etc.) dell’impresa _____ con sede legale nel Comune di _____
 _____ (prov.) _____ via _____, n. _____ con codice fiscale:
 _____ Partita IVA: _____ n° telefono _____
 PEC _____

In caso di associazione temporanea di imprese o consorzi non ancora costituiti aggiungere:

quale **mandataria** della costituenda RTI/Consorzio _____

- il sottoscritto _____ (cognome, nome e data di nascita) in qualità di _____ (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell'impresa _____ con sede in _____ C.F. _____ P.ta IVA _____ quale **mandante** della costituenda RTI/Consorzio _____
 - il sottoscritto _____ (cognome, nome e data di nascita) in qualità di _____ (rappresentante legale, procuratore, etc.) dell'impresa _____ con sede in _____ C.F. _____ P.ta IVA _____ quale **mandante** della costituenda ATI/Consorzio _____
- con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta, SI OBBLIGA ad assumere in appalto i lavori in epigrafe e a tale fine per l'esecuzione delle prestazioni

OFFRE

1. importo offerto per le prestazioni di forniture (1.1. + 1.2.): _____ (da indicare in cifre e in lettere con due numeri decimali) rispetto all'importo a base di gara, soggetto a ribasso, pari ad € 470.000,00 I.V.A. esclusa;

1.1. importo offerto per Test (max 25 punti)

SOSTANZE D'ABUSO	Quantità stimata (Q)	Nome Commerciale Reattivo offerto	Offerta unitaria (€)	Offerta totale (Q x €)
<i>Amfetamine e Metamfetamine**</i>	<i>6000</i>			
<i>Ecstasy/MDMA **</i>	<i>6000</i>			
<i>Barbiturici</i>	<i>3000</i>			

<i>Benzodiazepine</i>	3000			
<i>Buprenorfina</i>	3000			
<i>Cannabinoidi</i>	6000			
<i>Cocaina</i>	6000			
<i>Metadone</i>	6000			
<i>Opiacei</i>	6000			
<i>Ketamina</i>	3000			
<i>Etanolo</i>	1100			
TEST CHIMICA CLINICA				
<i>ALT</i>	3500			
<i>AST</i>	3500			
<i>ALP***</i>	300			
<i>GGT</i>	3500			
<i>Colesterolo Totale</i>	500			
<i>Creatinina sierica e urinaria</i>	6500			
<i>Acido Urico***</i>	300			
<i>Glucosio</i>	300			
<i>Trigliceridi</i>	500			
<i>Urea***</i>	300			
TOTALE OFFERTO PER TEST				...

* Riportare il costo a test comprensivo della quota strumento, ausiliari, materiale di consumo, reagente, calibratori, controlli e quant'altro necessario all'esecuzione dell'analisi.

I controlli vengono eseguiti ad ogni seduta analitica (300 sedute analitiche/anno), mentre le calibrazioni per tutti gli analiti sono eseguite una volta alla settimana.

** E' possibile quotare anche un test che dosi entrambi gli analiti contemporaneamente.

*** Numero puramente indicativo

1.2. importo offerto per Ausiliari (soluzioni e materiali di consumo; esempio: aghi, soluzioni di lavaggio ecc...)

Nome Ausiliario/Soluzione	Quantità stimata (Q)	Offerta unitaria (€)	Offerta totale (Q x €)

TOTALE OFFERTO PER AUSILIARI			...

2. importo offerto per le prestazioni di servizi (max 5 punti): _____ (da indicare in cifre e in lettere con due numeri decimali), rispetto all'importo a base di gara, soggetto a ribasso, pari ad € 49.000,00 I.V.A. esclusa;

3. importo totale offerto (1.1. + 1.2. +2) _____ (da indicare in cifre e in lettere con due numeri decimali), I.V.A. ed oneri esclusi;

E DICHIARA remunerativa la suddetta offerta economica.

Il prezzo offerto è stato determinato tenendo conto, ai sensi dell'art. 97 del D.lgs. n. 50/2016, dei costi relativi al costo del personale e delle misure di adempimento alle disposizioni in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro. In conformità a quanto disposto dall'art. 95, comma 10, D.lgs. n. 50/2016, per l'esecuzione di tutte le attività previste nell'appalto, i propri costi ammontano a:

4. per i costi della manodopera € _____ (*in cifre*), dicasi _____ (*in lettere*) quale componente economica compresa nell'importo al netto del ribasso offerto;

5. per i costi della sicurezza "propri" o "aziendali" € _____ (*in cifre*), dicasi _____ (*in lettere*) concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (diversi da quelli computati dalla Stazione Appaltante ex art. 100 D.lgs. n. 81/2008 e pari a € 1.000,00) quale componente economica compresa nell'importo al netto del ribasso offerto.

(Luogo e data)

(Timbro e firma leggibili)

SI ALLEGA:

- copia fotostatica di un documento d'identità del/dei sottoscrittore /i;
- copia conforme all'originale della procura oppure, nel solo caso in cui dalla visura camerale del concorrente risulti l'indicazione espressa dei poteri rappresentativi conferiti con la procura, la dichiarazione sostitutiva resa dal procuratore attestante la sussistenza dei poteri rappresentativi risultanti dalla visura.

N.B. La presente dovrà essere sottoscritta con le modalità indicate nel Disciplinare.

L'offerta economica ed i relativi allegati devono essere ► **a pena di esclusione** sottoscritti dal legale rappresentante del concorrente o da un suo procuratore. Se più operatori economici partecipano alla procedura di appalto sotto forma plurisoggettiva (soggetti ex art.45, comma 2, lett. d), e), f), g), D.lgs. 50/2016), devono essere sottoscritti con firma autografa da tutti i membri; in caso di soggetto plurisoggettivo già costituito nelle forme di legge, devono essere sottoscritti dal legale rappresentante del soggetto gruppo.