



## Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona

cod.fisc. e P. IVA 02573090236

Pec: [protocollo.aulss9@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss9@pecveneto.it)

### ALLEGATO D

#### MODELLO PER LA COMPILAZIONE DEL DETTAGLIO DELL'OFFERTA ECONOMICA

#### MODELLO PER LA COMPILAZIONE DEL PREVENTIVO PER IL SERVIZIO DI CAMPIONAMENTI AMBIENTALI E PERSONALI E MONITORAGGIO BIOLOGICO PER LA VALUTAZIONE DELL'ESPOSIZIONE OCCUPAZIONALE AD AGENTI CHIMICI E FARMACI CTA E DI ANALISI DI MATRICI SOLIDE PER LA RICERCA DI AMIANTO, PRESSO UNITA' OPERATIVE E SERVIZI OSPEDALIERI E TERRITORIALI DELL'AZIENDA ULSS 9 SCALIGERA.

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
 in qualità di ..... e quindi di legale rappresentante della  
 società ..... con sede legale a .....  
 in Via ..... n° ..... Tel. .... fax .....  
 e-mail ..... CF / P IVA .....

sotto la propria responsabilità, considerando che i costi stimati sono così quantificati:

Descrizione prestazione	N° stimato di prestazioni richieste	Durata	Importo triennale stimato (oltre IVA)
Campionamenti di superfici con metodica/tecnica Wipe test di tre distinti farmaci CTA e successive analisi	280	36 mesi	€ 63.000,00
Campionamenti personali con metodica/tecnica Pads di tre distinti farmaci CTA e successive analisi	220		
Monitoraggio biologico (ricerca metabolita 5-fluorouracile e composti di coordinazione del platino, determinato come platino totale) comprensivo di raccolta dei campioni e successive analisi	50		
Campionamenti ambientali di formaldeide e successive analisi	12		
Campionamenti personali di formaldeide e successive analisi	30		
Campionamenti ambientali di xilene o altri VOC e successive analisi	12		
Campionamenti personali di xilene o altri VOC e successive analisi	20		
Ritiro del campione (matrice solida) ed analisi di manufatti per verifica di presenza amianto	6		
<b>Totale campionamenti</b>	<b>630</b>		
Relazione tecnica (report finale) per ogni campagna di monitoraggio	Almeno 20 (una per U.O./Servizio oggetto di indagine)		

**OFFRE IL SEGUENTE PREZZO IN BASE A QUANTO PREVISTO DALLO SCHEMA DI CAPITOLATO TECNICO D'APPALTO:**

Descrizione prestazione	N° stimato di prestazioni richieste	Prezzo unitario offerto (oltre IVA)	Durata	Importo triennale offerto (oltre IVA)
Campionamenti di superfici con metodica/tecnica Wipe test di tre distinti farmaci CTA e successive analisi	280	€ .....	36 mesi	€.....
Campionamenti personali con metodica/tecnica Pads di tre distinti farmaci CTA e successive analisi	220	€ .....		
Monitoraggio biologico (ricerca metabolita 5-fluorouracile e composti di coordinazione del platino, determinato come platino totale) comprensivo di raccolta dei campioni e successive analisi	50	€ .....		
Campionamenti ambientali di formaldeide e successive analisi	12	€ .....		
Campionamenti personali di formaldeide e successive analisi	30	€ .....		
Campionamenti ambientali di xilene o altri VOC e successive analisi	12	€ .....		
Campionamenti personali di xilene o altri VOC e successive analisi	20	€ .....		
Ritiro del campione (matrice solida) ed analisi di manufatti per verifica di presenza amianto	6	€ .....		
<b>Totale campionamenti</b>	<b>630</b>			
Relazione tecnica (report finale) per ogni campagna di monitoraggio	20	€ .....		

Dettaglio costi specifico:	Incidenza %	Importo oltre IVA
Costo della manodopera, ai sensi dell'art.41, comma 14, del D.Lgs. n.36/2023	.....%	€.....
Altri oneri a carico dell'operatore economico (spese generali, altri)	.....%	€ .....
Costi degli oneri aziendali per l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, ex art. 108, comma 9, del D.Lgs. n. 36/2023	.....%	€ .....
Utile	.....%	€ .....
Oneri per la sicurezza in relazione ai rischi interferenziali ( non soggetti a ribasso)		€ 100,00
<b>Totale offerta</b>	<b>100%</b>	<b>€ .....</b>

Si indica l'aliquota IVA che verrà applicata in fattura	IVA ..... %
---	-------------

Il sottoscritto si impegna altresì a mantenere valido il preventivo per 180 giorni.

Letto confermato e sottoscritto.

(Località e data)\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE – TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI**

- 1) Cognome e nome;
- 2) Luogo di nascita;
- 3) Titolo in base al quale rappresenta la ditta (titolare, amministratore unico, .... Etc.);
- 4) Denominazione della ditta;
- 5) Firma digitale;

N.B. – E' necessario trasmettere unitamente al presente modello copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore