

**ALLEGATO D2)**  
**DETTAGLIO OFFERTA - SENZA PREZZI**

**OGGETTO:** PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER LA FORNITURA "CHIAVI IN MANO" DI UNA PET-CT CON FRAZIONATORE PER L'U.O.C. DI RADIOTERAPIA DELL'OSPEDALE DI LEGNAGO – CIG \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO (rappresentante legale)		
(cognome e nome)		
(luogo e data di nascita)		
(residenza)		
(carica all'interno della ditta)		
Ragione sociale/denominazione ditta		
Sede legale	domicilio fiscale	sede amministrativa
c.fiscale	P.IVA	
Nr. telefono	fax	p.e.c.
CANALE N.S.O. per invio degli ordini:		

**DICHIARA**

- di aver preso conoscenza della natura dell'appalto, delle condizioni locali, di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dei prezzi e sulla esecuzione del contratto, delle condizioni contrattuali e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore e di ritenere i prezzi offerti nel loro complesso remunerativi e tali da consentire la formulazione dell'offerta presentata;
- di aver preso visione dei luoghi in cui sono installate le attrezzature e che la ditta è a conoscenza delle modalità operative ed organizzative e quindi delle specifiche esigenze del servizio interessato e che ritenendo remunerativi i prezzi offerti, nessuna giustificazione o attenuante potrà essere accampata in merito;
- di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e retribuzione dei lavoratori dipendenti;
- che l'offerta è giudicata remunerativa ed irrevocabile, per cui l'Impresa si impegna ad effettuare regolarmente la fornitura in caso di aggiudicazione;
- che l'offerta è vincolata per \_\_\_\_ giorni dal termine ultimo per la presentazione della stessa, salvo rinnovo per ulteriori \_\_\_\_ giorni
- di essere a conoscenza che saranno escluse dalla gara le offerte superiori al base d'asta

**Firma digitale Legale Rappresentante**

Dichiarazione che ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del cod. civ., di accettare senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel presente documento ed eventuali intervenute successive rettifiche e chiarimenti, in particolare di accettare espressamente e specificatamente le clausole e condizioni di seguito elencate:

Art. 1 – Oggetto della fornitura - art. 10 – Garanzia definitiva – Art. 13. Danni, Responsabilità civile e Polizza di assicurazione - Art. 14 Inadempimenti e penalità; Art. 15.1 – Revisione Prezzi - Art. 18 Sospensione dei servizi; Art. 19 – Cessione del contratto e subappalto - Art. 20 - Misure di contrasto alla criminalità organizzata e adempimenti prevenzione della corruzione - Art. 21 Risoluzione del contratto; Art. 25 Foro giudiziario esclusivo; Art. 27 Termini e comminatorie.

**Firma digitale Legale Rappresentante**

**P R E S E N T A**

**LA SEGUENTE OFFERTA:**

**DATI RELATIVI ALL'APPARECCHIATURA RICHIESTA:**

**a) PET-CT**

- Mod. offerto, di ogni componente l'apparecchiatura;
- Ai sensi del D.M. 20.2.2007 e successive modifiche e integrazioni:
- Modello - Produttore – Codice REF – anno di immissione sul mercato
- N° di repertorio Nazionale dei dispositivi medici per ogni componente l'apparecchiatura, ovvero situazione in merito all'acquisizione di tale numero;
- Codice classificazione nazionale dispositivi medici (CND) per ogni componente l'apparecchiatura;

**b) FRAZIONATORE**

- Mod. offerto, di ogni componente l'apparecchiatura;
- Ai sensi del D.M. 20.2.2007 e successive modifiche e integrazioni:
- Modello - Produttore – Codice REF – anno di immissione sul mercato
- N° di repertorio Nazionale dei dispositivi medici per ogni componente l'apparecchiatura, ovvero situazione in merito all'acquisizione di tale numero;
- Codice classificazione nazionale dispositivi medici (CND) per ogni componente l'apparecchiatura;

**c) LAVORI**

**quotazione degli interventi previsti dal capitolato**

-  
-  
-

**SERVIZIO DI ASSISTENZA E MANUTENZIONE FULL RISK PER 60 MESI POST GARANZIA**

**Accessori ulteriori come da capitolato:  
descrizione mod. proposti**

1.  
2.

\* \* \*

Data, \_\_\_\_\_

**Firma digitale Legale Rappresentante**