

ALLEGATO D1) – SENZA PREZZI
DETTAGLIO OFFERTA – carta semplice

OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA TELEMATICA PER LA FORNITURA IN NOLEGGIO PER UN PERIODO DI MESI 12 DI UN SISTEMA ROBOTICO, CON RELATIVO MATERIALE DI CONSUMO DEDICATO, PER LA CHIRURGIA ORTOPEDICA AD ALTA COMPLESSITÀ DI IMPIANTO DI PROTESI D'ANCA E DI GINOCCHIO TOTALE E MONO-COMPARTIMENTALE
CIG A012C3C3B3

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 180 giorni dal termine ultimo per la presentazione della stessa;
- 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. 11 – 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:

- **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;

DATI RELATIVI AL MATERIALE DI CONSUMO DEDICATO

- Per ciascuna tipologia di materiale di consumo dedicato necessario per l'utilizzo del sistema, indicare le quantità (in base ai quantitativi degli interventi da effettuare stimati nel capitolato) ed il prezzo unitario per ciascuna tipologia

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;

Data, _____

Firma digitale Legale Rappresentante