

Allegato 3 - Modulo di conferma
offerta economica

1. Dati anagrafici Fornitore	
Denominazione o Ragione Sociale	B.C.TRADE SRL
Forma giuridica	SRL
Nome referente	ILARIA VELLUSI
Telefono del referente	0815621164
e-mail del referente	ufficiogare@bctrade.it
Sito internet	www.bctradesrl.it
2. Sede Legale	
Indirizzo	VIA BRECCIE A S.ERASMO 112-114
C.A.P.	80146
Località	NAPOLI
Provincia	NAPOLI
P.IVA	05673940630
Telefono	0815621164
Fax	0815621270
PEC	info@pec.bctradesrl.it
e-mail	ufficiogare@bctrade.it

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
Servizio spesa sanitaria

PROCEDURA APERTA INFORMATIZZATA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI MICROINFUSORI ADESIVI CON SISTEMA DI GESTIONE TELECOMANDATO
DESTINATI ALL'UTILIZZO SU PAZIENTI SIA ADULTI CHE PEDIATRICI PER LE AZIENDE SANITARIE DELLE REGIONI SARDEGNA, PIEMONTE E VALLE D'AOSTA

ALLEGATO 3 SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA - LOTTO 2 REGIONE PIEMONTE - CIG 8575090420

Il sottoscritto MASSIMO FOGLIA, nato a NAPOLI il 13,08,1966, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di AMMINISTRATORE UNICO e legale rappresentante della B.C.TRADE SRL, con sede in NAPOLI, Via BRECCIE A S.ERASMO, 112/114, capitale sociale Euro 100.000,00 (CENTOMILA/00), iscritta al Registro delle Imprese di NAPOLI al n. 05673940630, codice fiscale e partita IVA n. 05673940630, codice Ditta INAIL n. 5280690, Posizioni Assicurative Territoriali – P.A.T. n. 22620031 e Matricola aziendale INPS n. 5123386264 di seguito denominata "Impresa", nel rispetto di modalità, termini, condizioni e requisiti minimi ivi previsti, con prezzi unitari offerti onnicomprensivi di tutti gli oneri, spese e remunerazione per l'esatto e puntuale adempimento di ogni obbligazione contrattuale. ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

SI IMPEGNA

ad adempiere alle obbligazioni previste in tutti documenti di gara relativi alla "Procedura aperta per l'affidamento della fornitura di microinfusori adesivi con sistema di gestione telecomandato destinati all'utilizzo su pazienti sia adulti che pediatrici per le Aziende sanitarie delle Regioni Sardegna, Piemonte e Valle d'Aosta" nel rispetto di modalità, termini, condizioni e requisiti minimi ivi previsti.
L'Impresa, inoltre, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze amministrative e delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, previste dagli articoli 75 e 76 del medesimo Decreto, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- che l'offerta formulata è irrevocabile ed impegnativa sino al 240° giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;
- che l'offerta formulata non vincolerà in alcun modo la Stazione Appaltante e/o il Committente;
- di aver preso visione ed incondizionata accettazione delle clausole e condizioni riportate nella documentazione di gara e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del contratto e di averne tenuto conto della determinazione dei prezzi offerti;
- che i corrispettivi risultanti dall'applicazione dei prezzi offerti nell'offerta formulata sono onnicomprensivi di quanto previsto nella documentazione di gara e sono remunerativi;
- che, in particolare, nei corrispettivi risultanti dall'applicazione dei prezzi offerti sono, altresì, compresi ogni onere, spesa e remunerazione per ogni adempimento contrattuale;
- di non eccepire, durante l'esecuzione del contratto, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati, salvo che tali elementi si configurino come cause di forza maggiore contemplate dal codice civile e non escluse da altre norme di legge e/o dalla documentazione di gara;

LOTTO 2 - IMPORTO COMPLESSIVO BIENNALE A BASE D'ASTA	€ 2.437.500,00
--	----------------

SEZIONE A) Sistema offerto				
Rif.	Descrizione	Nome commerciale del prodotto offerto	Codice prodotto	PREZZO UNITARIO OFFERTO IN CIFRE PER IL SISTEMA DI INFUSIONE COMPLETO [Pu_Si]
				(in € IVA esclusa, max 4 cifre decimali)
1.1	Apparecchiatura/Sistema di infusione completo	EQUIL PATCH	MTM-01	1.048,0000 €

SEZIONE B) Dettaglio dei materiali consumabili utilizzati durante un anno per la somministrazione della terapia insulinica ad un singolo paziente					
Rif.*	Nome commerciale del prodotto consumabile	Codice prodotto	Quantità annua stimata di prodotto	Prezzo unitario offerto in cifre	Valore offerto in cifre [Quantità annua stimata di prodotto]
				(IVA esclusa max 4 cifre decimali)	(IVA esclusa max 4 cifre decimali)
2.1	Ago cannula da 6 mm e base per pompa Equil	MTM-04 HRN-S-60	120	€ 15,0000	€ 1.800,0000
	Ago cannula da 9 mm e base per pompa Equil	MTM-04 HRN-S-90			
2.2	Serbatoio per insulina per pompa Equil	MTM-3	100	€ 16,0000	€ 1.600,0000
VALORE COMPLESSIVO ANNUO OFFERTO PER PRODOTTI CONSUMABILI (Pannuo_CONS)					3.400,0000 €

* Se necessario, aggiungere altre righe	
SEZIONE C) Valore complessivo offerto	
<div>(Pu_Si + 4*Pannuo_CONS)*125 Dove: • Pu_Si = prezzo unitario offerto per il sistema di infusione (o apparecchiatura) • 4 = numero anni di durata della terapia insulinica per singolo paziente • Pannuo_CONS = valore complessivo annuo offerto per prodotti consumabili per la somministrazione della terapia insulinica per paziente • 125 = numero nuovi pazienti stimati nel biennio</div>	1.831.000,00 €