



**Azienda Ospedaliera
Ordine Mauriziano
di Torino**

Sede legale: Via Magellano, 1 - 10128 TORINO - Tel. +39 011.508.1111 - www.mauriziano.it - P.I./Cod. Fisc. 09059340019

ALLEGATO D) SCHEDA OFFERTA ECONOMICA

Spettabile

Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano di Torino

Sede Legale ed Operativa S.C. Provveditorato:

Via Magellano 1, 10128 TORINO

Dr. Luigi Cirillo

tel. 011/508.2061;

e-mail: lcirillo@mauriziano.it

OGGETTO: RICHIESTA FORNITURA DI “DISPOSITIVI MEDICI PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE” OCCORRENTI ALLA SC ANESTESIA E RIANIMAZIONE CARDIOVASCOLARE DELL’A.O ORDINE MAURIZIANO DI TORINO

Il sottoscritto Claudia Ghedini _____

nato a _____ il _____

nella sua qualità di Procuratore Speciale _____

della Società CODAN s.r.l. _____

Codice fiscale 02252720368 _____ partita I.V.A. 02252720368 _____

indirizzo pec info@pec.codan.it _____

con sede legale in Mirandola (MO) _____ C.a.p. 41037 _____

Via 25 Aprile _____

n° 161 Tel. 0535 610476 ___ Fax ___/___ e-mail codan@codan.it _____

e con sede amministrativa in Mirandola (MO) _____ C.a.p. 41037 _____

Via 25 Aprile _____

n° 161 Tel. 0535 610476 ___ Fax ___/___ e-mail codan@codan.it _____

sotto la sua personale responsabilità ed edotto delle sanzioni previste dall’articolo 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

- (eventuale, in caso di R.T.I.), a corredo dell’offerta congiunta sottoscritta da tutte le Imprese raggruppande (o dall’Impresa capogruppo in caso di RTI già costituito), le parti del servizio che in caso di aggiudicazione saranno eseguite dai singoli operatori economici all’interno del R.T.I. saranno le seguenti:

(Impresa) _____ (attività e/o servizi) _____ (%) _____

(Impresa) _____ (attività e/o servizi) _____ (%) _____

in caso di aggiudicazione della gara, gli stessi si conformeranno alla disciplina prevista dagli artt. da 65 a 69 del D.Lgs. 36/2023.



D I C H I A R A

1. di avere preso visione e di accettare senza condizione o riserva alcuna tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione di gara pubblicata sulla piattaforma Sintel compresi eventuali note integrative/chiarimenti/precisazioni/rettifiche disposte da questa amministrazione;
2. di aver valutato tutte le circostanze e condizioni contrattuali che possono influire sull'esecuzione della fornitura e di aver considerato la propria offerta, nel suo complesso, congrua e remunerativa;
3. che i costi della sicurezza c.d. 'propri' (diversi da quelli individuati dalla Stazione Appaltante per l'attuazione dei piani di sicurezza non soggetti a ribasso) che l'offerente sostiene per garantire le prestazioni contrattuali appaltate (art. 108 comma 9 D.Lgs. 36/2023 e s.m.i.) sono pari a Euro 41,81 (in lettere Quarantuno virgola ottantuno euro)
4. che i propri **costi della manodopera** ammontano ad € 15.387,83

In relazione alla procedura in oggetto si impegna in nome e per conto della Ditta medesima formula il seguente preventivo economico:

Lotto	Descrizione	Fabbisogno annuo	codice prodotto dal fornitore (REF)	CND	codice RDM	Presenza di UDI *(vedi nota piè di pagina)	Norma Di Riferimento: MDR Oppure MDD e Classificazione Di Rischio	Importo unitario offerto iva esclusa	Importo totale offerto iva esclusa	
1	a	RIF. 1: SET MONOUSO PER LA MISURAZIONE CRUENTA DELLA PRESSIONE AD UN TRASDUTTORE (SISTEMA APERTO)	5.100	74.4281	Z1203020301	2546187	SI	MDR	€ 7,89	€ 40.239,00
	b	RIF. 2: SET MONOUSO PER LA MISURAZIONE CRUENTA DELLA PRESSIONE A DUE TRASDUTTORI (SISTEMA APERTO)	1.600	74.4045	Z1203020301	2547987	SI	MDR	€ 17,25	€ 23.287,50
	c	RIF. 3: SET MONOUSO PER LA MISURAZIONE CRUENTA DELLA PRESSIONE A TRE TRASDUTTORI (SISTEMA APERTO)	500	74.4542	Z1203020301	2549359	SI	MDR	€ 42,50	€ 21.250,00
	d	RIF. 4: ADATTATORE PER PRELIEVO ARTERIOSO (per rif 1 e rif 2)	300	/					€	€
	e	RIF.5: CAVI	150/ANNO						forniti gratuitamente	
2	a	RIF.1 SET MONOUSO PER LA MISURAZIONE CRUENTA DELLA PRESSIONE AD UN TRASDUTTORE CON DISPOSITIVO PER PRELIEVO SICURO (SISTEMA CHIUSO)	1.000	74.6033	Z1203020301	2549591	SI	MDR	€ 13,50	€ 13.500,00
	b	RIF.2 SET MONOUSO PER LA MISURAZIONE CRUENTA DELLA PRESSIONE A DUE TRASDUTTORI CON DISPOSITIVO PER PRELIEVO SICURO (SISTEMA CHIUSO)	500	74.6648	Z1203020301	2549597	SI	MDR	€ 21,50	€ 10.750,00
	c	RIF.3 ADATTATORE PER PRELIEVO ARTERIOSO (per	56.620	74.5566	Z1203020301	2549510	SI	MDR	€ 0,17	€ 9.625,40



**Azienda Ospedaliera
Ordine Mauriziano
di Torino**

Sede legale: Via Magellano, 1 - 10128 TORINO - Tel. +39 011.508.1111 - www.mauriziano.it - P.I./Cod. Fisc. 09059340019

		rif 1 e rif 2)									
		d	RIF.4 CAVI	150/ANNO						forniti gratuitamente	
3	SISTEMA CHIUSO AD UN TRASDUTTORE A DUE VIE	a	RIF.10 SET MONOUSO PER LA MISURAZIONE CRUENTA DELLA PRESSIONE AD UN TRASDUTTORE A DUE VIE CON DISPOSITIVO PER PRELIEVO SICURO	900	74.6008	Z1203020301	2549575	SI	MDR	€ 21,30	€ 19.170,00
		b	RIF.11 ADATTATORE PER PRELIEVO ARTERIOSO	9.180	74.5566	Z1203020301	2549510	SI	MDR	€ 0,17	€ 1.560,60
		c	RIF.12 CAVI	150/ANNO							forniti gratuitamente
TOTALE offerto iva esclusa										€ 139.382,50	

Data 24/09/2024

per la ditta
(timbro e firma)
IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Prot. 43/24

CODAN s.r.l. - Dott.ssa Claudia Ghedini

NB: Si prega cortesemente di indicare la/le persona/e di riferimento da contattare per eventuali chiarimenti e i rispettivi recapiti telefonici.

Per chiarimenti amministrativi contattare: Nadia Veratti tel. 0535 610476

Per chiarimenti tecnici contattare: Davide Temporin tel. 334 6313652 - Andrea Lacqua tel. 340 8673786

* Si ricorda che a seguito dei Decreti Ministeriali dell'11/05/2023 "Disposizioni relative alla registrazione e alla conservazione dell'identificativo unico del dispositivo (UDI) dal parte delle istituzioni sanitarie e degli operatori sanitari" e "Disposizioni relative alla registrazione e alla conservazione dell'identificativo unico del dispositivo (UDI) dei dispositivi medici-diagnostici in vitro da parte delle istituzioni sanitarie e degli operatori sanitari", le AA.SS.LL. potranno assolvere all'obbligo di conservazione di UDI-DI (identificativo del modello del dispositivo) e UDI-PI (identificativo della produzione) tramite l'anticipazione da parte dei fornitori dei Documenti di trasporto (DdT) in formato elettronico ed editabile e con le specifiche ritenute opportune, relativi agli ordini ricevuti.

NOTA BENE

- *Occorre allegare fotocopia semplice di un documento d'identità del/dei sottoscrittore/i.*
- *Limitatamente ai raggruppamenti temporanei non ancora costituiti: l'offerta economica deve essere sottoscritta dai legali rappresentanti di tutti gli operatori economici che compongono il raggruppamento temporaneo.*